

MFS

AUFTRAGSNUMMER: _____

PROJEKT: _____

AUFTRAGGEBER:

Sachbearbeiter:



Firmenanschrift: _____

AUFTRAGNEHMER:

Sachbearbeiter:



Firmenanschrift: _____

PRODUKT: MFS (DIN EN 13374:2019)

(vorhandene Produkte angeben)

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-LI | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-RE | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-LI | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-RE | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-53-Z.. | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-54-Z.. | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-55-Z.. | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-61 | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-62 | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ST-71 | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-NET-81 | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ZUB-91 | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-S | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-B | Stück _____ |

Baujahr/Seriennummer: _____

Kaufdatum: _____

Datum der ersten Benutzung: _____



MFS

AUFTRAGSNUMMER: _____

PROJEKT: _____

GRUND DER BEARBEITUNG:

-
- Regelmäßige Überprüfung
-
- Instandsetzung
-
-

JÄHRLICHE SYSTEMKONTROLLE DURCHGEFÜHRT AM: _____

(Die Systemkontrolle ist mind. alle 12 Monate durchzuführen.)

AUFTRAGGEBER:
Sachbearbeiter:


Firmenanschrift:

AUFTRAGNEHMER:
Sachbearbeiter:


Firmenanschrift:

PRODUKT: MFS

(vorhandene Produkte angeben)

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-LI | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-RE | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-LI | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-RE | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-53-Z.. | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-54-Z.. | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-55-Z.. | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-61 | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-62 | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ST-71 | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-NET-81 | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ZUB-91 | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-S | Stück _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-B | Stück _____ |



MFS

| PRÜFPUNKTE: <input checked="" type="checkbox"/> überprüft und in Ordnung! | FESTGESTELLTE MÄNGEL: (Mängelbeschreibung/Maßnahmen) |
|---|---|
| DOKUMENTATION: | |
| <input type="checkbox"/> Gebrauchsanleitungen | |
| <input type="checkbox"/> Kennzeichnung gut lesbar (Aufkleber, ...) | |
| SICHTBARE TEILE DER BEFESTIGUNG: | |
| <input type="checkbox"/> keine Verformung | |
| <input type="checkbox"/> keine Beschädigung | |
| <input type="checkbox"/> keine Korrosion | |
| <input type="checkbox"/> keine Verformung der Ausschübe: Zahnstange, Lochstange (Leichtgängigkeit) | |
| <input type="checkbox"/> Gummierung in Ordnung | |
| <input type="checkbox"/> | |
| ÜBERPRÜFUNG DER VERRIEGELUNGSBOLZEN: | |
| <input type="checkbox"/> Selbstständiges Einrasten des Minirasters während des Zusammenbaus | |
| <input type="checkbox"/> Hebefunktion im Rastmodul überprüfen: Selbstständiges Einrasten der Zahnstange im Rastmodul (beim Verstellen) | |
| <input type="checkbox"/> Leichtgängigkeit des Kugelsperrbolzens zur Sicherung des Verstellbereichs | |
| <input type="checkbox"/> | |

Abnahmeergebnis: Das Sicherungssystem entspricht der Gebrauchsanleitung des Herstellers und dem Stand der Technik. Die sicherheitstechnische Zuverlässigkeit wird bestätigt.

JA NEIN

Anmerkungen: _____

Name: _____
 Auftraggeber Überprüfung: Auftragnehmer (Sachkundiger und mit dem Sicherungssystem vertraute Person)

 Datum, Firmenstempel, Unterschrift

 Datum, Firmenstempel, Unterschrift


MFS

ORDER NUMBER: _____

PROJECT: _____

CLIENT:

Specialist:

Company address: _____

CONTRACTOR:

Specialist:

Company address: _____

PRODUCT: MFS (DIN EN 13374:2019)

(Specify existing products)

- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-LI | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-RE | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-LI | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-RE | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-53-Z.. | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-54-Z.. | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-55-Z.. | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-61 | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-62 | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ST-71 | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-NET-81 | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ZUB-91 | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-S | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-B | Quantity _____ |

Year of construction/Serial number: _____

Date of purchase: _____

Date of first use: _____



MFS

ORDER NUMBER: _____

PROJECT: _____

REASON FOR WORK:

-
- Regular inspection
-
- repair
-
-

ANNUAL SYSTEM INSPECTION EXECUTED ON: _____

(The system inspection is to be performed at least every 12 months)

 CLIENT: _____ Specialist: _____ 

Company address: _____

 CONTRACTOR: _____ Specialist: _____ 

Company address: _____

PRODUCT: MFS

(Specify existing products)

- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-LI | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-RE | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-LI | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-RE | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-53-Z.. | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-54-Z.. | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-55-Z.. | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-61 | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-62 | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ST-71 | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-NET-81 | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ZUB-91 | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-S | Quantity _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-B | Quantity _____ |



MFS

| INSPECTION POINTS: <input checked="" type="checkbox"/> inspected and in order! | DEFECTS DETECTED: (Description of defects/measures) |
|---|--|
| DOCUMENTATION: | |
| <input type="checkbox"/> Instructions for use | |
| <input type="checkbox"/> Marking clearly legible (labels, ...) | |
| VISIBLE PARTS OF THE FASTENING: | |
| <input type="checkbox"/> No deformation | |
| <input type="checkbox"/> No damage | |
| <input type="checkbox"/> No corrosion | |
| <input type="checkbox"/> No deformation of extensions: Rack, perforated rod (easy movement) | |
| <input type="checkbox"/> Rubber in good condition | |
| <input type="checkbox"/> | |
| INSPECTION OF LOCKING PINS: | |
| <input type="checkbox"/> Mini-catch engages independently during assembly | |
| <input type="checkbox"/> Check the lever action in the locking module: Independent engagement of the rack in the locking module (when adjusting) | |
| <input type="checkbox"/> Easy movement of the ball lock pin when securing the adjustment range | |
| <input type="checkbox"/> | |

Acceptance result: The safety system corresponds to the manufacturer's instruction manual and to the state of the art. Technical safety reliability is confirmed.

YES NO

Comments: _____

Name: _____
 Client _____ Inspection: Contractor (expert who is familiar with the safety system)

 Date, company stamp, signature

 Date, company stamp, signature


PROTOCOLO DE RECEPCIÓN

MFS

NÚMERO DE ENCARGO: _____

PROYECTO: _____

CLIENTE:
Encargado:


Dirección de la empresa:

CONTRATISTA:
Encargado:


Dirección de la empresa:

PRODUCTO: MFS (DIN EN 13374:2019)
(Indicar los productos existentes)

- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-LI | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-RE | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-LI | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-RE | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-53-Z.. | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-54-Z.. | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-55-Z.. | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-61 | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-62 | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ST-71 | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-NET-81 | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ZUB-91 | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-S | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-B | Unidades _____ |

Año de fabricación/número de serie: _____

Fecha de compra: _____

Fecha del primer uso : _____



MFS

NÚMERO DE ENCARGO: _____

PROYECTO: _____

MOTIVO DEL TRABAJO:

 comprobación periódica

 reparación

CONTROL ANUAL DE SISTEMA REALIZADO EL: _____

(El control del sistema se deberá realizar cada 12 meses, como mínimo.)

CLIENTE:
Encargado:


Dirección de la empresa:

CONTRATISTA:
Encargado:


Dirección de la empresa:

PRODUCTO: MFS
(Indicar los productos existentes)

- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-LI | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-RE | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-LI | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-RE | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-53-Z.. | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-54-Z.. | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-55-Z.. | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-61 | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-62 | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ST-71 | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-NET-81 | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ZUB-91 | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-S | Unidades _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-B | Unidades _____ |



MFS

| | |
|---|---|
| PUNTOS DE PRUEBA: <input checked="" type="checkbox"/> ¡comprobados y en orden! | DEFICIENCIAS ENCONTRADAS: (Descripción de la deficiencia/medidas) |
| DOCUMENTACIONES: | |
| <input type="checkbox"/> Instrucciones de uso | |
| <input type="checkbox"/> Identificación perfectamente legible (etiqueta adhesiva, ...) | |
| PIEZAS VISIBLES DE LA FIJACIÓN: | |
| <input type="checkbox"/> No hay deformación | |
| <input type="checkbox"/> No hay daños | |
| <input type="checkbox"/> No hay corrosión | |
| <input type="checkbox"/> No hay deformación de los elementos extraíbles: cremallera, barra perforada (movimiento suave) | |
| <input type="checkbox"/> Engomado en buen estado | |
| <input type="checkbox"/> | |
| COMPROBACIÓN DE LOS PERNOS DE BLOQUEO: | |
| <input type="checkbox"/> Enclavamiento automático del mini-elemento de enclavamiento durante el montaje | |
| <input type="checkbox"/> Comprobar la función de palanca en el módulo de enclavamiento: Enclavamiento automático de la cremallera en el módulo de enclavamiento (en el ajuste) | |
| <input type="checkbox"/> Leichtigkeit des Kugelsperbolzens zur Sicherung des Verstellbereichs | |
| <input type="checkbox"/> | |

Resultado de la recepción: El sistema de seguridad corresponde a las instrucciones de uso del fabricante y al estado actual de la técnica. Se confirma la fiabilidad de seguridad técnica.

sí NO

Observaciones: _____

Nombre: _____
 Cliente _____ Comprobación: Contratista (persona experta, familiarizada con el sistema de seguridad)

Fecha, sello de la empresa, firma

Fecha, sello de la empresa, firma



MFS

NUMÉRO D'ORDRE : _____

PROJET : _____

DONNEUR D'ORDRE : Personne chargée du dossier : 

Adresse de la société : _____

MANDATAIRE : Personne chargée du dossier : 

Adresse de la société : _____

PRODUIT: MFS (DIN EN 13374:2019)*(Indiquer les produits existants)*

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-LI | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-RE | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-LI | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-RE | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-53-Z.. | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-54-Z.. | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-55-Z.. | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-61 | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-62 | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ST-71 | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-NET-81 | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ZUB-91 | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-S | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-B | Pièce _____ |

Année de construction / Numéro de série: _____

Date d'achat: _____

Date de la première utilisation: _____



MFS

NUMÉRO D'ORDRE : _____


PROJET : _____

MOTIF DU TRAITEMENT:


 contrôle régulier réparation

CONTRÔLE ANNUEL DU SYSTÈME EFFECTUÉ LE : _____

(Le système doit être contrôlé au moins tous les 12 mois.)

 DONNEUR D'ORDRE : Personne chargée du dossier : 

Adresse de la société :

 MANDATAIRE : Personne chargée du dossier : 

Adresse de la société :

PRODUIT: MFS

(Indiquer les produits existants)

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-LI | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-RE | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-LI | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-RE | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-53-Z.. | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-54-Z.. | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-55-Z.. | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-61 | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-62 | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ST-71 | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-NET-81 | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ZUB-91 | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-S | Pièce _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-B | Pièce _____ |



MFS

| POINTS DE CONTRÔLE : | DÉFAUTS CONSTATÉS : |
|--|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Vérifiés et déclarés irréprochables | (Description des défauts / Mesures) |
| DOCUMENTS : | |
| <input type="checkbox"/> Notices d'utilisation | |
| <input type="checkbox"/> Identification produit lisible (étiquette etc.) | |
| PIÈCES VISIBLES DE LA FIXATION : | |
| <input type="checkbox"/> Pas de déformation | |
| <input type="checkbox"/> Pas de détérioration | |
| <input type="checkbox"/> Pas de corrosion | |
| <input type="checkbox"/> Pas de déformation des extensions : barre dentée, barre perforée (aisance de fonctionnement) | |
| <input type="checkbox"/> Revêtement en caoutchouc sans défaut | |
| <input type="checkbox"/> | |
| CONTRÔLE DES BOULONS DE VERROUILLAGE : | |
| <input type="checkbox"/> Verrouillage automatique de la mini-trame pendant l'assemblage | |
| <input type="checkbox"/> Vérifier la fonction de levier du module de trame : verrouillage automatique de la barre dentée dans le module de trame (lors du réglage) | |
| <input type="checkbox"/> Aisance de fonctionnement de la rotule de verrouillage pour sécuriser la plage de réglage | |
| <input type="checkbox"/> | |

Résultat de la réception : le système de protection est conforme à la notice d'utilisation du fabricant et répond à l'état actuel de la technique. La fiabilité technique en matière de sécurité est certifiée.

OUI NON

Remarques : _____

Nom : _____
 Donneur d'ordre _____
 Inspection : mandataire (expert, personne ayant une parfaite connaissance du système de protection)



Date, cachet, signature

Date, cachet, signature

MFS

NUMERO DI COMMESSA: _____

PROGETTO: _____

COMMITTENTE: _____ Funzionario responsabile: _____


Indirizzo ditta: _____

APPALTATORE: _____ Funzionario responsabile: _____


Indirizzo ditta: _____

PRODOTTO: MFS (DIN EN 13374:2019)*(indicare prodotti presenti)*

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-LI | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-RE | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-LI | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-RE | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-53-Z.. | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-54-Z.. | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-55-Z.. | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-61 | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-62 | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ST-71 | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-NET-81 | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ZUB-91 | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-S | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-B | Pezzi _____ |

Anno di costruzione/numero di serie: _____

Data d'acquisto: _____

Data del primo utilizzo: _____



MFS

NUMERO DI COMMESSA: _____

PROGETTO: _____

MOTIVO DELLA LAVORAZIONE:

 regolare controllo riparazione

CONTROLLO ANNUALE DEL SISTEMA ESEGUITO IN DATA: _____

(Il controllo del sistema deve venir eseguito almeno ogni 12 mesi.)

COMMITTENTE: Funzionario responsabile: 

Indirizzo ditta:

APPALTATORE: Funzionario responsabile: 

Indirizzo ditta:

PRODOTTO: MFS

(indicare prodotti presenti)

| | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-LI | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-RE | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-LI | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-RE | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-53-Z.. | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-54-Z.. | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-55-Z.. | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-61 | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-62 | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ST-71 | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-NET-81 | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ZUB-91 | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-S | Pezzi _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-B | Pezzi _____ |



MFS

| PUNTI DA CONTROLLARE: <input checked="" type="checkbox"/> eseguito controllo, in ordine! | DIFETTI RISCOVRIATI: (Descrizione dei difetti / provvedimenti) |
|---|--|
| DOCUMENTAZIONE: | |
| <input type="checkbox"/> Istruzioni per l'uso | |
| <input type="checkbox"/> Marcatura ben leggibile (adesivo, ...) | |
| PARTI VISIBILI DEL FISSAGGIO: | |
| <input type="checkbox"/> Nessuna deformazione | |
| <input type="checkbox"/> Nessun danno | |
| <input type="checkbox"/> Nessuna corrosione | |
| <input type="checkbox"/> Nessuna deformazione delle parti fuoriuscenti: cremagliera, asta forata (libertà di movimento) | |
| <input type="checkbox"/> Gommatura in ordine | |
| <input type="checkbox"/> | |
| VERIFICA DEI PERNI DI BLOCCAGGIO: | |
| <input type="checkbox"/> Bloccaggio autonomo del mini-elemento di arresto durante l'assemblaggio | |
| <input type="checkbox"/> Verifica della funzione leva nel modulo di arresto: bloccaggio autonomo della cremagliera nel modulo di arresto (durante la regolazione) | |
| <input type="checkbox"/> Libertà di movimento del perno di bloccaggio a sfera per assicurare l'intervallo di regolazione | |
| <input type="checkbox"/> | |

Risultato dell'accettazione: il sistema di sicurezza è conforme al manuale di istruzioni del fabbricante e allo stato dell'arte. Si conferma l'affidabilità in fatto di sicurezza.

Sì NO

Note: _____

Nome: _____
 Committente

Verifica: appaltatore (esperto e avente familiarità con il sistema di sicurezza)

 Data, timbro della ditta, firma

 Data, timbro della ditta, firma



MFS

ORDERNUMMER: _____

PROJECT: _____

OPDRACHTGEVER:Bewerkt door:

Adres van de firma: _____

OPDRACHTNEMER:Bewerkt door:

Adres van de firma: _____

PRODUCT: MFS (DIN EN 13374:2019)*(Aanwezige producten opgeven)*

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-LI | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-RE | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-LI | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-RE | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-53-Z.. | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-54-Z.. | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-55-Z.. | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-61 | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-62 | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ST-71 | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-NET-81 | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ZUB-91 | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-S | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-B | Stuks _____ |

Bouwjaar/Serienummer: _____

Aankoopdatum: _____

Datum eerste gebruik: _____



MFS

ORDERNUMMER: _____

PROJECT: _____

Reden voor de bewerking:

-
- regelmatige controle
-
- herstel
-
-

 JAARLIJKSE SYSTEEMCONTROLE UITGEVOERD OP: _____
 (de systeemcontrole moet minimaal elke 12 maanden worden uitgevoerd)

 OPDRACHTGEVER: Bewerkt door: 

Adres van de firma:

 OPDRACHTNEMER: Bewerkt door: 

Adres van de firma:

PRODUCT: MFS

(Aanwezige producten opgeven)

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-LI | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-51-RE | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-LI | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-52-RE | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-53-Z.. | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-54-Z.. | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-TRA-55-Z.. | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-61 | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-EA-62 | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ST-71 | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-NET-81 | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> MFS-ZUB-91 | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-S | Stuks _____ |
| <input type="checkbox"/> FH-B | Stuks _____ |



MFS

| | |
|--|--|
| INSPECTIEPUNTEN: <input checked="" type="checkbox"/> gecontroleerd en in orde! | VASTGESTELDE GEBREKEN: (beschrijving van het defect/maatregelen) |
| DOCUMENTATIE: | |
| <input type="checkbox"/> Gebruiksaanwijzingen | |
| <input type="checkbox"/> Markeringen goed leesbaar (stickers,...) | |
| ZICHTBARE DELEN VAN DE BEVESTIGING: | |
| <input type="checkbox"/> Geen vervorming | |
| <input type="checkbox"/> Geen beschadiging | |
| <input type="checkbox"/> Geen corrosie | |
| <input type="checkbox"/> Geen vervorming van de uitschuifdelen: uitschuifbalken getand/geperforeerd (lichte loop) | |
| <input type="checkbox"/> Rubberen bekleding in orde | |
| <input type="checkbox"/> | |
| CONTROLE VAN DE VERGREDELINGSBOUTEN: | |
| <input type="checkbox"/> Zelfstandig vastklikken van de minivergrendeling tijdens de assemblage | |
| <input type="checkbox"/> Werking van de hendel in de borgmodule controleren: Zelfstandig vastklikken van de tandheugel in de borgmodule (tijdens het verstellen) | |
| <input type="checkbox"/> Lichte loop van de kogelvergrendelingspen voor de borging van het verstelbereik | |
| <input type="checkbox"/> | |

Resultaat inspectie: Het beveiligingssysteem voldoet aan de gebruikershandleiding van de fabrikant en de nieuwste technologieën. De veiligheidstechnische betrouwbaarheid wordt bevestigd.

JA NEE

Opmerkingen: _____

Naam: _____
 Oprachtgever Inspectie: Oprachtnemer (deskundige, met het beveiligingssysteem vertrouwde persoon)

 Datum, stempel van de firma, handtekening

 Datum, stempel van de firma, handtekening
