

<h2 style="margin: 0;">Bescheinigung</h2> <p style="margin: 0;"><i>über die Prüfung eines Arbeitsmittels an Bord</i></p>			
durch eine zur Prüfung befähigte Person gemäß Betriebsicherheitsverordnung*			
durch eine/-n Sachkundige/-n gemäß Rechtsvorschriften der UV-Träger*			
durch eine/-n Sachkundige/-n gemäß Binnenschiffsuntersuchungsordnung / ES-TRIN*			
Schiffsname		Europäische Schiffsnummer	
Betreiber/-in			
Art des Arbeitsmittels			
Einbauort/Unterscheidungsmerkmal			
Prüf-/Rechtsgrundlage			
Art/Umfang der Prüfung			

*) Zutreffendes ankreuzen

Befund und erforderliche Maßnahmen	Mängel behoben	
	am	durch

Arbeitsmittel – erfüllt/ erfüllt nicht – die Anforderungen der o. g. Rechtsgrundlage.*	
Einem Weiterbetrieb stehen – keine Bedenken/ Bedenken – entgegen.*	
Eine Nachprüfung ist – nicht erforderlich/ erforderlich.*	
Spätester Termin der nächsten regelmäßigen Prüfung	
Name und Funktion der/des Prüfenden	
(bei Betriebsfremden: Arbeitgeber/-in)	

*) Zutreffendes ankreuzen

Ort	Datum	Unterschrift