

Bescheinigung			
<i>über die Prüfung eines Arbeitsmittels an Bord</i>			
durch eine zur Prüfung befähigte Person gemäß Betriebssicherheitsverordnung*			
durch eine/n Sachkundige/n gemäß Rechtsvorschriften der UV-Träger*			
durch eine/n Sachkundige/n gemäß Binnenschiffsuntersuchungsordnung*			
Schiffsart und -name		Europäische Schiffsnummer	
Betreiber			
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)			

^{*)} Zutreffendes ankreuzen

..... Ort Datum Unterschrift
--------------	----------------	-----------------------