# Auftrag zur Prüfung von PSAgA / Leitern & Tritten

Bitte dieses Formular vollständig ausfüllen und der Einsendung beilegen. Die Prüfung erfolgt gemäß geltenden DGUV-Vorgaben inklusive Dokumentation und Prüfkennzeichnung.

| Kundendaten | |
|---|---|
| Firma | |
| Ansprechpartner | |
| Straße / Hausnummer | |
| PLZ / Ort | |
| Telefon | |
| E-Mail | |

## Prüfpositionen

| Pos. | Artikel / Gerät | Anzahl | Bemerkungen |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

## Hinweise

- Die eingesendeten Artikel müssen sauber und eindeutig zuordenbar sein.
- Nicht prüffähige oder beschädigte Artikel werden dokumentiert.
- Die Rücksendung erfolgt nach Abschluss der Prüfung.
- Preise gemäß aktueller SAFEPOINT Preisliste.

| **Ort / Datum** | **Unterschrift Auftraggeber** |
|---|---|
| | |