

# Bestandsliste Leitern und Tritte

Auftraggeber: \_\_\_\_\_

Kd.-Nr.: \_\_\_\_\_

Objekt: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Seite: \_\_\_\_\_

Nr.:	Standort (Zi., Nr., Geschoss, Gebäude, ...):	Art der Leiter/ Tritt:	Hersteller, Typ:	OK / nicht OK:	Geprüft am:	Nächste Prüfung:

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Prüfer

\_\_\_\_\_ Unterschrift Kunde