

# Auftrag zur Überprüfung von PSA gegen Absturz

**KANIROPE**  
professional ropes & equipment

PSA- SACHKUNDEPRÜFUNG, gemäß DGUV 112-198 / 312-906

DATUM: \_\_\_\_\_

**Empfänger** \_\_\_\_\_

KANIROPE GmbH  
Zinkhüttenweg 1  
44143 Dortmund  
Deutschland

## Auftrag zur Überprüfung von PSAgA

Bitte listen Sie alle eingesendeten Produkte auf

Anzahl	Produkt	Kommentar
_____	_____	_____
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	

Rechnungsadresse

\_\_\_\_\_

Lieferadresse für die Rücksendung

\_\_\_\_\_

**Bitte beachten:**

- Prüfbuch/Gerätekarte und die Bedienungsanleitung der jeweiligen Produkte mitsenden
- Beteiligung an einem Sturz, Kontakt mit Chemikalien, extreme Temperaturen, Veränderungen oder Reparaturen sind unter dem Feld Kommentar anzugeben
- Wir prüfen Ihre Geräte innerhalb von 2-3 Werktagen und senden Ihnen diese an Ihre gewünschte Rücksendeadresse zu

Unterschrift / Stempel \_\_\_\_\_