

Formular-Nr. 022264 *

Immer in Ihrer Nähe –
kompetent, fair, günstig!



REKO GmbH & Co. KG
Trinkbornstr. 22 | 56281 Dörth
Tel.: 0 67 47/93 82-0
Fax: 0 67 47/93 82-23
service@reko.de | www.reko.de



Service / Montage-Auftrag vom 03.02.17

Auftrags-Nr.: 106026
Debitor: AS 13 d
Reko-Monteur: Hallmann/Bruett/Hruid
Firma: Reue Markt

Ansprechpartner: _____
Anschrift: Vollmersbacher Str. 63
55743 Idar-Oberstein

Serviceeinsatz Einsatz im Notdienst

Wartung und Prüfung nach:

ASR 1.7 DIN 18650 DIN EN 16005 DIBt

Arbeiten laut Angebot: _____

Leistungen im Rahmen der Wartung:

- Antrieb gereinigt
- Funktionsprüfung durchgeführt
- Flügel neu justiert
- Kraftmessung nach ASR 1.7 durchgeführt
- Anlage neu programmiert

Festgestellte Sicherheitsmängel:

- Fehlende FRW-Zulassung
- Abstand zur Wand < 200 mm
- Quetsch- und Scherkanten an:
- Abstand Fahrflügel zum Seitenteil > 8 mm

OHNE Mängel: MIT Mängeln: siehe Prüfbericht

Service-Art.-Nr.	Arbeitszeit/Std.	Ausgeführte Arbeiten:
		<u>Abtutung u. Prüfung der Türen und Tafe</u>

Helagen in Funktion übergeben.

Materialaufwand:		
Artikel-Nr.	Anzahl	Beschreibung

Angebot erstellen über:		
Artikel-Nr.	Anzahl	Beschreibung
		<u>siehe Prüfberichte</u>

Arbeit unterbrochen, da: _____

Arbeit abgeschlossen und abgenommen:

kein Unterschriftsberechtigter

vorort!

Unterschrift Kunde / Firmenstempel

Unterschrift Monteur

03.02.17

Name in Druckbuchstaben

Datum



Formular-Nr.: 02726

Immer in Ihrer Näh
kompetent, fai

SRG: SRG108079
Deb.:
SAR: SAR002129
VKORDEWICH



1 & Co. KG
56281 Dörth
7 47/93 82-0
47/93 82-23
Servicecenter.de | WWW.reko.de

CE DIN 18650 | ASR 1.7 | EN 16005

Wartung/Sicherheitstechnische Überprüfung für Schiebetüren

Hersteller: G. Ligen Gewerkeart: Schiebetür Falttür Teleskoptür
 Typ: SLM red Techniker: Hallmann
 Standort: Haupteingang Innen Tür 4 SA: 106026 SAR: 2129

Tür ist ausgerüstet mit:

OHNE Mängel: MIT Mängel (siehe Liste):

Hauptschließkante: Lichtschanke Präsenzmelder
 Nebenschließkante: Schutzflügel Präsenzmelder

1. Antriebseinheit	Mängel vorhanden:	3. Sicherheitsprüfung	Mängel vorhanden:
Motor Getriebeeinheit	<input type="checkbox"/>	Absicherung Nebenschließkante:	
Laufprofil – Trägerprofil	<input type="checkbox"/>	Quetsch-, Scher- und Einzugsanten:	
Laufrollen – Wagen	<input type="checkbox"/>	Abst. W <200 mm/<500 mm	<input type="checkbox"/>
Gegenrollen	<input type="checkbox"/>	Abst. Fahrflügel zum Seitenteil >8 <30 mm	<input checked="" type="checkbox"/>
Endlagendämpfung	<input type="checkbox"/>	Absicherung Hauptschließkante:	<input type="checkbox"/>
Elektromechanische Verriegelung	<input type="checkbox"/>	Öffnungs-/ Schließkraft	<input type="checkbox"/>
Riemenspannung/ -verschleiß	<input type="checkbox"/>	Öffnungs-/ Schließgeschwindigkeit	<input type="checkbox"/>
Alarmkontakte/Reedkontakte	<input type="checkbox"/>	Reversiereinrichtung	<input type="checkbox"/>
Lager- und Gleitstellen	<input type="checkbox"/>	NOT-AUS-Schalter	<input type="checkbox"/>
		NOT-AUF-Schalter	<input type="checkbox"/>
		Notöffnungsmodul/Notakkumodul	<input type="checkbox"/>
2. Türkonstruktion		Manuelle Notentriegelung	<input type="checkbox"/>
Fahrflügel	<input type="checkbox"/>	Tür wird ohne Zulassung im Fluchtweg betrieben	<input type="checkbox"/>
Flügelaufhängung	<input type="checkbox"/>		
Bodenführung	<input type="checkbox"/>	4. Impulsgeber	
Bodenführungsschiene	<input type="checkbox"/>	Funktion der Impulsgeber	<input type="checkbox"/>
Abdichtung Mitte und Hinten	<input type="checkbox"/>	Größe des Erfassungsfeldes	<input type="checkbox"/>
Bodenschloss (falls vorhanden)	<input type="checkbox"/>	Zusatzimpulsgeber	<input type="checkbox"/>
Hakenriegelschloss (falls vorhanden)	<input type="checkbox"/>	Offenhaltezeit	<input type="checkbox"/>
Apothekenverriegelung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Probelauf/Gesamtfunktionsprüfung durchgeführt	
Profil/Sicherheitsglas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Eintrag im Prüfbericht vorgenommen	
		<input checked="" type="checkbox"/> Kunden auf Mängel hingewiesen	
Beanspruchung		Allgemeiner Zustand	
<input checked="" type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering		<input type="checkbox"/> gut <input checked="" type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht	
<input type="checkbox"/> Zyklen <u>2x Schutzflügel</u>			
<u>B. 980, H. 2150 RAL 9016</u>			
		Tür entspricht den Vorgaben der DIN 18650 Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	



Q. Arnold
Unterschrift des Monteurs
03.02.17
Datum



Formular-Nr. 006063 *
 Immer in Ihrer Nähe –
kompetent, fair, grün!

SRG: SRG108079
 Deb:
 SAR: SAR016199
 VKORDEWICH



PARTNER



KG
 0rth
 2-0
 -23
 www.reko.de

CE ASR 1.7 | BGI 861
 DIN EN 12604

Wartung/Sicherheitstechnische Überprüfung (Tore)

Typ: Schnellaufstor
 Standort: Rewe Lager
 Hersteller Tor: Flexidoor

Hersteller Antrieb: _____
 Deb: ASRA
 SAR: 16.199

1) ANTRIEB	Mängel?	
a) Motor- und Konsolenbolostigung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
b) Geräusche u. Dichtigkei v. Motor u. Getrieben	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
c) Nothandbetätigung u. elektr. Verriegelung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
d) Schmiermittelstand im Getriebe	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
e) Bremswirkung, Nachlauf	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
f) Endschaltereinstellung und Funktion	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
g) Einstellung des Motorschutzschalters	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
h) elektr. u. mechanische Funktion des Drucktasters	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
i) Schlüsselschalter, Schloss	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
j) verschließbarer Hauptschalter	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
k) Kette, Fluchten, und Verschleiß	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
l) Kettenspannung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
m) Kettenschutz, Kettenräder, Verschleiß	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
durchgeführt?		
n) Kraftbegrenzung /(AUF-ZU) prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
o) NOT-AUS-Taster mit Kontaktspray behandeln	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
p) Lichtschraken u. Abschalteneinrichtung in der Auf- und Ab-Richtung prüfen, evtl. Instand setzen	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
q) Anschlüsse und Verdrahtung prüfen	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
r) Schläffselsicherung prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
s) Tor einkuppeln, Strom einschalten und Probelauf durchführen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
t) Notöffnung (USV/Gegengewichtsanlage)	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
u) Akkutausch	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
2) ABROLLSICHERUNG	Mängel?	
A) Fangvorrichtung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
a) Befestigung und Zustand	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
b) Bewegliche Teile: Verschleiß, Korrosion, Gängigkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
c) Schild: Vollständigkeit, Lesbarkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
B) Federwelle	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
STATUS DER ANLAGE		
grün – voll funktionsfähig	<input type="checkbox"/>	
gelb – Mängel vorhanden, Angebot folgt	<input checked="" type="checkbox"/>	
rot – nicht prüfbar	<input type="checkbox"/>	

3) WELLE / ANDRUCKWELLE / LAGERUNG	Mängel?		
a) Schweißnähte der Achszapfen u. Konsolen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
b) Achszapfen, Lager, Stellringe	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
c) Befestigung der Lagerkonsolen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
durchgeführt?			
d) Drahtsellaufage prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
e) Scheiben und Splinte prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
4) PANZER UND FÜHRUNGSSCHIENEN	Mängel?		
a) Absicherung Quetsch- u. Scherstellen	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
b) Zustand und Verschleiß	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
c) Seitenarretierung	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
d) Aufhängung, Befestigungsschrauben	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
e) Stürmhaken/Sturmrollen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
f) Schlupftür, Verriegelung mit Antrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
durchgeführt?			
g) Mittelscharniere, Scharnierrollenhalter und Laufrollen prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
h) Torverschluss (Hauptschließkants) prüfen	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
5) UNTERSCHIENENABSCHALTUNG DW SYSTEM, ELEKTR.-MECH. SYSTEM	Mängel?		
a) Kontaktschiene, Zustand und Funktion	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
b) DW-Schaltereinstellung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
c) Kabel und Schläuche	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
d) Befestigung, Zustand (Deformation)	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
e) Verschleiß und Schmierung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
f) Einlaufrichter	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
g) Kunststoffeinlagen: Zustand und Sitz	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
h) Kennzeichnungsschild: Vollständigkeit, Lesbarkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
BETRIEBSKRÄFTEMESSUNG	F dyn	T dyn	E end
Messung 1			
Messung 2			
Messung 3			
FUNKTIONSPRÜFUNGEN			
1) Anlage funktionsgerecht	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
2) Anlage entspricht den Richtlinien ASR A1.7	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
3) schwerwiegende Mängel festgestellt, die den weiteren Betrieb der Toranlage nicht zulassen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

BEMERKUNGEN:

Dir. Rauschäden, selb- schlechter zustand!



Datum: _____

Unterschrift Monteur: _____

Unterschrift Kunde: _____

Formular-Nr.: 027263 #

Immer in Ihrer Nähe –
kompetent, fair, gi

SRG: SRG108079
Deb: 15131
SAR: SAR020688
VKORDEWICH



i. KG
Dörth
82-0
82-23
ko.de

CE DIN 18650 | ASR 1.7 | E

Wartung/Sicherheitstechnische Überprüfung für Schiebetüren

Hersteller: Bilgen Gewerkart: Schiebetür Falttür Teleskoptür

Typ: SLM red Techniker: Hallmann

Standort: Seiteneingang außen Tür 1 SA: 106026 SAR: 20688

Tür ist ausgerüstet mit:

OHNE Mängel: MIT Mängel (siehe Liste):

Hauptschließkante: Lichtschränke Präsenzmelder
Nebenschließkante: Schutzflügel Präsenzmelder

1. Antriebseinheit	Mängel vorhanden:	3. Sicherheitsprüfung	Mängel vorhanden:
Motor Getriebeeinheit	<input type="checkbox"/>	Absicherung Nebenschließkante:	
Laufprofil – Trägerprofil	<input type="checkbox"/>	Quetsch-, Scher- und Einzugsanten:	
Laufrollen – Wagen	<input type="checkbox"/>	Abst. W <200 mm/<500 mm	<input type="checkbox"/>
Gegenrollen	<input type="checkbox"/>	Abst. Fahrflügel zum Seitenteil >8 <30 mm	<input checked="" type="checkbox"/>
Endlagendämpfung	<input type="checkbox"/>	Absicherung Hauptschließkante:	<input type="checkbox"/>
Elektromechanische Verriegelung	<input type="checkbox"/>	Öffnungs-/ Schließkraft	<input type="checkbox"/>
Riemenspannung/ -verschleiß	<input type="checkbox"/>	Öffnungs-/ Schließgeschwindigkeit	<input type="checkbox"/>
Alarmkontakte/Reedkontakte	<input type="checkbox"/>	Reversiereinrichtung	<input type="checkbox"/>
Lager- und Gleitstellen	<input type="checkbox"/>	NOT-AUS-Schalter	<input type="checkbox"/>
		NOT-AUF-Schalter	<input type="checkbox"/>
		Notöffnungsmodul/Notakkumodul	<input type="checkbox"/>
		Manuelle Notentriegelung	<input type="checkbox"/>
		Tür wird ohne Zulassung im Fluchtweg betrieben	<input type="checkbox"/>
2. Türkonstruktion		4. Impulsgeber	
Fahrflügel	<input type="checkbox"/>	Funktion der Impulsgeber	<input type="checkbox"/>
Flügelaufhängung	<input type="checkbox"/>	Größe des Erfassungsfeldes	<input type="checkbox"/>
Bodenführung	<input type="checkbox"/>	Zusatzimpulsgeber	<input type="checkbox"/>
Bodenführungsschiene	<input type="checkbox"/>	Offenhaltezeit	<input type="checkbox"/>
Abdichtung Mitte und Hinten	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Probelauf/Gesamtfunktionsprüfung durchgeführt	
Bodenschloss (falls vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Eintrag im Prüfbericht vorgenommen	
Hakenriegelschloss (falls vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Kunden auf Mängel hingewiesen	
Apothekenverriegelung	<input type="checkbox"/>		
Profil/Sicherheitsglas	<input type="checkbox"/>		
Beanspruchung		Allgemeiner Zustand	
<input checked="" type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering		<input type="checkbox"/> gut <input checked="" type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht	
<input type="checkbox"/> Zyklen <u>2x SF, B. 1090, H. 2440</u>		<u>Real</u>	
		Tür entspricht den Vorgaben der DIN 18650 Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	



D Arnold
Unterschrift des Monteurs
03.02.17
Datum



Formular-Nr.: 02726.

Immer in Ihrer Nähe
kompetent, fair,

SRG: SRG108079
Deb: 15131
SAR: SAR020718
VKORDEWICH



& Co. KG
281 Dörth
7/93 82-0



CE DIN 18650 | ASR 1.7

7/93 82-23
service@reko.de | www.reko.de

Wartung/Sicherheitstechnische Überprüfung für Schiebetüren

Hersteller: Gilgen Gewerkart: Schiebetür Falttür Teleskoptür
Typ: SLM reb Techniker: Hallmann
Standort: Seiteneingang Innen Tür 2 SA: 126026 SAR: 20718

OHNE Mängel: MIT Mängel (siehe Liste): Tür ist ausgerüstet mit:
Hauptschließkante: Lichtschanke Präsenzmelder
Nebenschließkante: Schutzflügel Präsenzmelder

1. Antriebseinheit	3. Sicherheitsprüfung
Mängel vorhanden:	Mängel vorhanden:
Motor Getriebeeinheit <u>verliert Öl</u> <input checked="" type="checkbox"/>	Absicherung Nebenschließkante:
Laufprofil - Trägerprofil <input type="checkbox"/>	Quetsch-, Scher- und Einzugskanten:
Laufrollen - Wagen <input type="checkbox"/>	Abst. W <200 mm/<500 mm <input type="checkbox"/>
Gegenrollen <input type="checkbox"/>	Abst. Fahrflügel zum Seitenteil >8 <30 mm <input checked="" type="checkbox"/>
Endlagendämpfung <input type="checkbox"/>	Absicherung Hauptschließkante: <input type="checkbox"/>
Elektromechanische Verriegelung <input type="checkbox"/>	Öffnungs-/ Schließkraft <input type="checkbox"/>
Riemenspannung/ -verschleiß <input type="checkbox"/>	Öffnungs-/ Schließgeschwindigkeit <input type="checkbox"/>
Alarmkontakte/Reedkontakte <input type="checkbox"/>	Reversiereinrichtung <input type="checkbox"/>
Lager- und Gleitstellen <input type="checkbox"/>	NOT-AUS-Schalter <input type="checkbox"/>
	NOT-AUF-Schalter <input type="checkbox"/>
	Notöffnungsmodul/Notakkumodul <input type="checkbox"/>
2. Türkonstruktion	Manuelle Notentriegelung <input type="checkbox"/>
Fahrflügel <input type="checkbox"/>	Tür wird ohne Zulassung im Fluchtweg betrieben <input type="checkbox"/>
Flügelaufhängung <input type="checkbox"/>	
Bodenführung <input type="checkbox"/>	4. Impulsgeber
Bodenführungsschiene <input type="checkbox"/>	Funktion der Impulsgeber <input type="checkbox"/>
Abdichtung Mitte und Hinten <input type="checkbox"/>	Größe des Erfassungsfeldes <input type="checkbox"/>
Bodenschloss (falls vorhanden) <input type="checkbox"/>	Zusatzimpulsgeber <input type="checkbox"/>
Hakenriegelschloss (falls vorhanden) <input type="checkbox"/>	Offenhaltezeit <input type="checkbox"/>
Apothekenverriegelung <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Probelauf/Gesamtfunktionsprüfung durchgeführt
Profil/Sicherheitsglas <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Eintrag im Prüfbericht vorgenommen
	<input checked="" type="checkbox"/> Kunden auf Mängel hingewiesen
Beanspruchung	Allgemeiner Zustand
<input checked="" type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> gut <input checked="" type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht
<input type="checkbox"/> Zyklen <u>2x SF, B. 1090, H. 2440, Ral</u>	
<u>1x Aute/SLM/010184</u>	
	Tür entspricht den Vorgaben der DIN 18650 Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>



D. Arnold
Unterschrift des Monteurs
03.02.17
Datum



Formular-Nr.: 027265

Immer in Ihrer Nähe - kompetent, fair, gut

CE DIN 18650 | ASR 1.7 | EI

SRG: SRG108079
Deb: 15131
SAR: SAR020719
VKORDEWICH



i. KG
Dörth
82-0
12-23
ro.de



Wartung/Sicherheitstechnische Überprüfung für Schiebetüren

Hersteller: Gildner Gewerkart: Schiebetür Falttür Teleskoptür
Typ: SLM red Techniker: Hallmann
Standort: Apotheken Eingang außen ML# SA: 106026 SAR: 20719

OHNE Mängel: MIT Mängel (siehe Liste): Tür ist ausgerüstet mit:
Hauptschließkante: Lichtschanke Präsenzmelder
Nebenschließkante: Schutzflügel Präsenzmelder

1. Antriebseinheit	3. Sicherheitsprüfung
Mängel vorhanden: <input type="checkbox"/>	Mängel vorhanden: <input type="checkbox"/>
Motor Getriebeeinheit <input type="checkbox"/>	Absicherung Nebenschließkante: <input type="checkbox"/>
Laufprofil - Trägerprofil <u>Korrosion</u> <input checked="" type="checkbox"/>	Quetsch-, Scher- und Einzugskanten: <input type="checkbox"/>
Laufrollen - Wagen <u>Lagerschaden</u> <input checked="" type="checkbox"/>	Abst. W <200 mm/<500 mm <input type="checkbox"/>
Gegenrollen <input type="checkbox"/>	Abst. Fahrflügel zum Seitenteil >8 <30 mm <input checked="" type="checkbox"/>
Endlagendämpfung <input type="checkbox"/>	Absicherung Hauptschließkante: <input type="checkbox"/>
Elektromechanische Verriegelung <input type="checkbox"/>	Öffnungs-/ Schließkraft <input type="checkbox"/>
Riemenspannung/ -verschleiß <input type="checkbox"/>	Öffnungs-/ Schließgeschwindigkeit <input type="checkbox"/>
Alarmkontakte/Reedkontakte <input type="checkbox"/>	Reversiereinrichtung <input type="checkbox"/>
Lager- und Gleitstellen <input type="checkbox"/>	NOT-AUS-Schalter <input type="checkbox"/>
	NOT-AUF-Schalter <input type="checkbox"/>
	Notöffnungsmodul/Notakkumodul <input type="checkbox"/>
2. Türkonstruktion	Manuelle Notentriegelung <input type="checkbox"/>
Fahrflügel <input type="checkbox"/>	Tür wird ohne Zulassung im Fluchtweg betrieben <input type="checkbox"/>
Flügelauflösung <input type="checkbox"/>	
Bodenführung <input type="checkbox"/>	4. Impulsgeber
Bodenführungsschiene <input type="checkbox"/>	Funktion der Impulsgeber <input type="checkbox"/>
Abdichtung Mitte und Hinten <input type="checkbox"/>	Größe des Erfassungsfeldes <input type="checkbox"/>
Bodenschloss (falls vorhanden) <input type="checkbox"/>	Zusatzimpulsgeber <input type="checkbox"/>
Hakenriegelschloss (falls vorhanden) <input type="checkbox"/>	Offenhaltezeit <input type="checkbox"/>
Apothekenverriegelung <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Probelauf/Gesamtfunktionsprüfung durchgeführt
Profil/Sicherheitsglas <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Eintrag im Prüfbericht vorgenommen
	<input checked="" type="checkbox"/> Kunden auf Mängel hingewiesen
Beanspruchung	Allgemeiner Zustand
<input type="checkbox"/> hoch <input checked="" type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering	<input checked="" type="checkbox"/> gut <input checked="" type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht
<input type="checkbox"/> Zyklen <u>2x SF, B. 1090, H. 2940</u>	<u>Real</u>
<u>8x LR - Gm LB-010104</u>	
<u>010040</u>	Tür entspricht den Vorgaben der DIN 18650 Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>



D. Arnold
Unterschrift des Monteurs
03.02.17
Datum



Formular-Nr.: 00972

Immer in Ihrer Nähe
kompetent, fair, !

SRG: SRG108079
Deb: 15131
SAR: SAR020720
VKORDEWICH



Co. KG
1 Dörth
93 82-0
3 82-23



CE DIN 18650 | ASR 1.7 | EN 10005

service@reko.de | www.reko.de

Wartung/Sicherheitstechnische Überprüfung für Schiebetüren

Hersteller: Gilgen ~~SRG~~ Gewerkart: Schiebetür Falttür Teleskoptür
 Typ: SLX red. Techniker: Hallmann
 Standort: Haupteingang Außen SA: 1060316 SAR: 20720

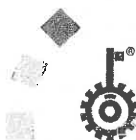
Tür ist ausgerüstet mit:

OHNE Mängel: MIT Mängel (siehe Liste): Hauptschließkante: Lichtschränke Präsenzmelder
 Nebenschließkante: Schutzflügel Präsenzmelder

1. Antriebseinheit	Mängel vorhanden:	3. Sicherheitsprüfung	Mängel vorhanden:
Motor Getriebeeinheit	<input type="checkbox"/>	Absicherung Nebenschließkante:	
Laufprofil - Trägerprofil	<input type="checkbox"/>	Quetsch-, Scher- und Einzugsanten:	
Laufrollen - Wagen	<input type="checkbox"/>	Abst. W <200 mm/<500 mm	<input type="checkbox"/>
Gegenrollen	<input type="checkbox"/>	Abst. Fahrflügel zum Seitenteil >8 <30 mm	<input checked="" type="checkbox"/>
Endlagendämpfung	<input type="checkbox"/>	Absicherung Hauptschließkante:	<input type="checkbox"/>
Elektromechanische Verriegelung	<input type="checkbox"/>	Öffnungs-/ Schließkraft	<input type="checkbox"/>
Riemenspannung/ -verschleiß	<input type="checkbox"/>	Öffnungs-/ Schließgeschwindigkeit	<input type="checkbox"/>
Alarmkontakte/Reedkontakte	<input type="checkbox"/>	Reversiereinrichtung	<input type="checkbox"/>
Lager- und Gleitstellen	<input type="checkbox"/>	NOT-AUS-Schalter	<input type="checkbox"/>
		NOT-AUF-Schalter	<input type="checkbox"/>
		Notöffnungsmodul/Notakkumodul	<input type="checkbox"/>
2. Türkonstruktion		Manuelle Notentriegelung	<input type="checkbox"/>
Fahrflügel	<input type="checkbox"/>	Tür wird ohne Zulassung im Fluchtweg betrieben	<input type="checkbox"/>
Flügelauflhängung	<input type="checkbox"/>		
Bodenführung	<input type="checkbox"/>	4. Impulsgeber	
Bodenführungsschiene	<input type="checkbox"/>	Funktion der Impulsgeber	<input type="checkbox"/>
Abdichtung Mitte und Hinten	<input type="checkbox"/>	Größe des Erfassungsfeldes	<input type="checkbox"/>
Bodenschloss (falls vorhanden)	<input type="checkbox"/>	Zusatzimpulsgeber	<input type="checkbox"/>
Hakenriegelschloss (falls vorhanden)	<input type="checkbox"/>	Offenhaltezeit	<input type="checkbox"/>
Apothekenverriegelung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Probelauf/Gesamtfunktionsprüfung durchgeführt	
Profil/Sicherheitsglas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Eintrag im Prüfbericht vorgenommen	
		<input checked="" type="checkbox"/> Kunden auf Mängel hingewiesen	
Beanspruchung		Allgemeiner Zustand	
<input checked="" type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering		<input checked="" type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht	
<input type="checkbox"/> Zyklen <u>2x Schutzflügel</u>			
<u>B. 1400, H. 2450, Kal</u>			
		Tür entspricht den Vorgaben der DIN 18650 Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	



D. Arnold
Unterschrift des Monteurs
03.02.17
Datum



Management System
ISO 9001:2008
www.tuv.com
ID: 9156071245



Formular-Nr.: 027266 *

Immer in Ihrer Nähe –
kompetent, fair, gür

SRG: SRG108079
Deb: 15131
SAR: SAR020721
VKORDEWICH



G
th
:0
:3

CE DIN 18650 | ASR 1.7 | EN 1

www.reko.de

Wartung/Sicherheitstechnische Überprüfung für Schiebetüren

Hersteller: Gilgen Gewerkart: Schiebetür Falldür Teleskoptür

Typ: SLM red. Techniker: Hallmann

Standort: Apothekeneingang innen ML8 SA: 106026 SAR: 20721

Tür ist ausgerüstet mit:

OHNE Mängel: MIT Mängel (siehe Liste):

Hauptschließkante: Lichtschranke Präsenzmelder
Nebenschließkante: Schutzflügel Präsenzmelder

1. Antriebseinheit	3. Sicherheitsprüfung
Mängel vorhanden:	Mängel vorhanden:
Motor Getriebeeinheit <input type="checkbox"/>	Absicherung Nebenschließkante:
Laufprofil – Trägerprofil <input type="checkbox"/>	Quetsch-, Scher- und Einzugsanten:
Laufrollen – Wagen <input type="checkbox"/>	Abst. W <200 mm/<500 mm <input type="checkbox"/>
Gegenrollen <input type="checkbox"/>	Abst. Fahrflügel zum Seitenteil >8 <30 mm <input checked="" type="checkbox"/>
Endlagendämpfung <input type="checkbox"/>	Absicherung Hauptschließkante: <input type="checkbox"/>
Elektromechanische Verriegelung <input type="checkbox"/>	Öffnungs-/ Schließkraft <input type="checkbox"/>
Riemenspannung/ -verschleiß <input type="checkbox"/>	Öffnungs-/ Schließgeschwindigkeit <input type="checkbox"/>
Alarmkontakte/Reedkontakte <input type="checkbox"/>	Reversiereinrichtung <input type="checkbox"/>
Lager- und Gleitstellen <input type="checkbox"/>	NOT-AUS-Schalter <input type="checkbox"/>
	NOT-AUF-Schalter <input type="checkbox"/>
	Notöffnungsmodul/Notakkumodul <input type="checkbox"/>
2. Türkonstruktion	Manuelle Notentriegelung <input type="checkbox"/>
Fahrflügel <input type="checkbox"/>	Tür wird ohne Zulassung im Fluchtweg betrieben <input type="checkbox"/>
Flügelaufhängung <input type="checkbox"/>	
Bodenführung <input type="checkbox"/>	4. Impulsgeber
Bodenführungsschiene <input type="checkbox"/>	Funktion der Impulsgeber <input type="checkbox"/>
Abdichtung Mitte und Hinten <input type="checkbox"/>	Größe des Erfassungsfeldes <input type="checkbox"/>
Bodenschloss (falls vorhanden) <input type="checkbox"/>	Zusatzimpulsgeber <input type="checkbox"/>
Hakenriegelschloss (falls vorhanden) <input type="checkbox"/>	Offenhaltezeit <input type="checkbox"/>
Apothekenverriegelung <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Probelauf/Gesamtfunktionsprüfung durchgeführt
Profil/Sicherheitsglas <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Eintrag im Prüfbericht vorgenommen
	<input checked="" type="checkbox"/> Kunden auf Mängel hingewiesen
Beanspruchung	Allgemeiner Zustand
<input type="checkbox"/> hoch <input checked="" type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering	<input checked="" type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht
<input type="checkbox"/> Zyklen <u>2x SF, B. 1090, H. 2440</u>	<u>Ral</u>
	Tür entspricht den Vorgaben der DIN 18650 Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>



D. Arnold
Unterschrift des Monteurs
03.02.17
Datum



Formular-Nr.: C

Immer in Ihrer kompetent,

CE DIN 18650 | A

SRG: SRG108079
Deb: 15131
SAR: SAR020723
VKORDEWICH



GmbH & Co. KG
r. 22 | 56281 Dörth
l.: 0 67 47/93 82-0
r: 06747/93 82-23
...o.de/www.reko.de



Wartung/Sicherheitstechnische Überprüfung für Schiebetüren

Hersteller: Gilgen
Typ: SLX red.
Standort: Eingang Rolltreppe Tür 6

Gewerkart: Schiebetür Falttür Teleskoptür
Techniker: Hallmann
SA: 106026 SAR: 20723

OHNE Mängel: MIT Mängel (siehe Liste):

Tür ist ausgerüstet mit:
Hauptschließkante: Lichtschanke Präsenzmelder
Nebenschließkante: Schutzflügel Präsenzmelder

1. Antriebseinheit	Mängel vorhanden:	3. Sicherheitsprüfung	Mängel vorhanden:
Motor Getriebeeinheit	<input type="checkbox"/>	Absicherung Nebenschließkante:	
Laufprofil - Trägerprofil	<input type="checkbox"/>	Quetsch-, Scher- und Einzugsanten:	
Laufrollen - Wagen	<input type="checkbox"/>	Abst. W <200 mm/<500 mm	<input type="checkbox"/>
Gegenrollen	<input type="checkbox"/>	Abst. Fahrflügel zum Seitenteil >8 <30 mm	<input checked="" type="checkbox"/>
Endlagendämpfung	<input type="checkbox"/>	Absicherung Hauptschließkante:	<input type="checkbox"/>
Elektromechanische Verriegelung	<input type="checkbox"/>	Öffnungs-/ Schließkraft	<input type="checkbox"/>
Riemenspannung/ -verschleiß	<input type="checkbox"/>	Öffnungs-/ Schließgeschwindigkeit	<input type="checkbox"/>
Alarmkontakte/Reedkontakte	<input type="checkbox"/>	Reversiereinrichtung	<input type="checkbox"/>
Lager- und Gleitstellen	<input type="checkbox"/>	NOT-AUS-Schalter	<input type="checkbox"/>
		NOT-AUF-Schalter	<input type="checkbox"/>
		Notöffnungsmodul/Notakkumodul	<input type="checkbox"/>
2. Türkonstruktion		Manuelle Notentriegelung	<input type="checkbox"/>
Fahrflügel	<input type="checkbox"/>	Tür wird ohne Zulassung im Fluchtweg betrieben	<input type="checkbox"/>
Flügelauflhängung	<input type="checkbox"/>		
Bodenführung	<input type="checkbox"/>	4. Impulsgeber	
Bodenführungsschiene	<input type="checkbox"/>	Funktion der Impulsgeber	<input type="checkbox"/>
Abdichtung Mitte und Hinten	<input type="checkbox"/>	Größe des Erfassungsfeldes	<input type="checkbox"/>
Bodenschloss (falls vorhanden)	<input type="checkbox"/>	Zusatzimpulsgeber	<input type="checkbox"/>
Hakenriegelschloss (falls vorhanden)	<input type="checkbox"/>	Offenhaltezeit	<input type="checkbox"/>
Apothekenverriegelung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Probelauf/Gesamtfunktionsprüfung durchgeführt	
Profil/Sicherheitsglas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Eintrag im Prüfbericht vorgenommen	
		<input checked="" type="checkbox"/> Kunden auf Mängel hingewiesen	
Beanspruchung		Allgemeiner Zustand	
<input type="checkbox"/> hoch <input checked="" type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering		<input checked="" type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht	
<input type="checkbox"/> Zyklen <u>2 x SF, B. 1050, H. 2220, Ra1</u>			
		Tür entspricht den Vorgaben der DIN 18650 Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	



D. Arnold
Unterschrift des Monteurs
03.02.17
Datum



Formular-Nr.: 027268

Immer in Ihrer Nähe
kompetent, fair,

CE DIN 18650 | ASR 1.7

SRG: SRG108079
Deb: 15131
SAR: SAR028027
VKORDEWICH



Co. KG
81 Dörth
/93 82-0
93 82-23
w.reko.de



Wartung/Sicherheitstechnische Überprüfung für Schiebetüren

Hersteller: Dites

Gewerkart: Schiebetür Falttür Teleskoptür

Typ: EL 16

Techniker: Hallmann

Standort: Rolltreppe außen

SA: 106026 SAR: 28027

Tür ist ausgerüstet mit:

OHNE Mängel: MIT Mängel (siehe Liste):

Hauptschließkante: Lichtschanke Präsenzmelder

Nebenschließkante: Schutzflügel Präsenzmelder

1. Antriebseinheit	Mängel vorhanden:	3. Sicherheitsprüfung	Mängel vorhanden:
Motor Getriebeeinheit	<input type="checkbox"/>	Absicherung Nebenschließkante:	
Laufprofil – Trägerprofil	<input type="checkbox"/>	Quetsch-, Scher- und Einzugskanten:	
Laufrollen – Wagen	<input type="checkbox"/>	Abst. W <200 mm/<500 mm	<input type="checkbox"/>
Gegenrollen	<input type="checkbox"/>	Abst. Fahrflügel zum Seitenteil >8 <30 mm	<input checked="" type="checkbox"/>
Endlagendämpfung	<input type="checkbox"/>	Absicherung Hauptschließkante:	<input type="checkbox"/>
Elektromechanische Verriegelung	<input type="checkbox"/>	Öffnungs-/ Schließkraft	<input type="checkbox"/>
Riemenspannung/ -verschleiß	<input type="checkbox"/>	Öffnungs-/ Schließgeschwindigkeit	<input type="checkbox"/>
Alarmkontakte/Reedkontakte	<input type="checkbox"/>	Reversiereinrichtung	<input type="checkbox"/>
Lager- und Gleitstellen	<input type="checkbox"/>	NOT-AUS-Schalter	<input type="checkbox"/>
		NOT-AUF-Schalter	<input type="checkbox"/>
		Notöffnungsmodul/Notakkumodul	<input type="checkbox"/>
2. Türkonstruktion		Manuelle Notentriegelung	<input type="checkbox"/>
Fahrflügel	<input type="checkbox"/>	Tür wird ohne Zulassung im Fluchtweg betrieben	<input type="checkbox"/>
Flügelaufhängung	<input type="checkbox"/>		
Bodenführung	<input type="checkbox"/>	4. Impulsgeber	
Bodenführungsschiene	<input type="checkbox"/>	Funktion der Impulsgeber	<input type="checkbox"/>
Abdichtung Mitte und Hinten	<input type="checkbox"/>	Größe des Erfassungsfeldes	<input type="checkbox"/>
Bodenschloss (falls vorhanden)	<input type="checkbox"/>	Zusatzimpulsgeber	<input type="checkbox"/>
Hakenriegelschloss (falls vorhanden)	<input type="checkbox"/>	Offenhaltezeit	<input type="checkbox"/>
Apothekenverriegelung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Probelauf/Gesamtfunktionsprüfung durchgeführt	
Profil/Sicherheitsglas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Eintrag im Prüfbericht vorgenommen	
		<input checked="" type="checkbox"/> Kunden auf Mängel hingewiesen	
Beanspruchung		Allgemeiner Zustand	
<input type="checkbox"/> hoch <input checked="" type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering		<input type="checkbox"/> gut <input checked="" type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht	
<input type="checkbox"/> Zyklen <u>2x SF, B. 1075, H 2200</u>			
<u>Ral</u>			
		Tür entspricht den Vorgaben der DIN 18650 Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	



P. Arnold
Unterschrift des Monteurs
03.02.17
Datum



Formular-Nr. 006064 *
 Immer in Ihrer Nähe –
kompetent, fair, gi

SRG: SRG108079
 Deb: SAR: SAR028028
 VKORDEWICH



& Co. KG
 281 Dörth
 7/93 82-0
 /93 82-23
 service@reko.de | www.reko.de

CE ASR 1.7 | BGI 861
 DIN EN 12604

Wartung/Sicherheitstechnische Überprüfung (Tore)

Typ: Rolltor Hersteller Antrieb: _____
 Standort: Gebäude Anlieferung Deb: 15131
 Hersteller Tor: _____ SAR: 28028

1) ANTRIEB	Mängel?	
a) Motor- und Konsolenbefestigung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
b) Geräusche u. Dichtigkeit v. Motor u. Getrieben	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
c) Nothandbetätigung u. elektr. Verriegelung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
d) Schmiermittelstand im Getriebe	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
e) Bremswirkung, Nachlauf	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
f) Endschallereinstellung und Funktion	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
g) Einstellung des Motorschutzschalters	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
h) elektr. u. mechanische Funktion des Drucktasters	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
i) Schlüsselschalter, Schloss	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
j) verschließbarer Hauptschalter	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
k) Kette, Fluchten, und Verschleiß	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
l) Kettenspannung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
m) Kettenschutz, Kettenräder, Verschleiß	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
durchgeführt?		
n) Kraftbegrenzung (AUF-ZU) prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
o) NOT-AUS-Taster mit Kontaktspray behandeln	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
p) Lichtschranken u. Abschalteneinrichtung in der Auf- und Ab-Richtung prüfen, evtl. instand setzen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
q) Anschlüsse und Verdrahtung prüfen	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
r) Schlauffsicherung prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
s) Tor einkuppeln, Strom einschalten und Probelauf durchführen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
t) Notöffnung (USV/Gegengewichtsanlage)	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
u) Akkutausch	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
2) ABROLLSICHERUNG	Mängel?	
A) Fangvorrichtung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
a) Befestigung und Zustand	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
b) Bewegliche Teile: Verschleiß, Korrosion, Gängigkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
c) Schild: Vollständigkeit, Lesbarkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
B) Federwelle	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
STATUS DER ANLAGE		
grün – voll funktionsfähig	<input checked="" type="checkbox"/>	
gelb – Mängel vorhanden, Angebot folgt	<input checked="" type="checkbox"/>	
rot – nicht prüfbar	<input type="checkbox"/>	

3) WELLE / ANDRUCKWELLE / LAGERUNG	Mängel?		
a) Schweißnähte der Achszapfen u. Konsolen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
b) Achszapfen, Lager, Stellringe	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
c) Befestigung der Lagerkonsolen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
durchgeführt?			
d) Drahtseilauflage prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
e) Scheiben und Splinte prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
4) PANZER UND FÜHRUNGSSCHIENEN	Mängel?		
a) Absicherung Quetsch- u. Scherstellen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
b) Zustand und Verschleiß	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
c) Seitenarretierung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
d) Aufhängung, Befestigungsschrauben	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
e) Sturmhaken/Sturmrollen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
f) Schlußtür, Verriegelung mit Antrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
durchgeführt?			
g) Mittelscharniere, Scharnierrollenhalter und Laufrollen prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
h) Torverschluss (Hauptschließkante) prüfen	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
5) UNTERSCHIENENABSCHALTUNG DW SYSTEM, ELEKTR.-MECH. SYSTEM	Mängel?		
a) Kontaktschiene, Zustand und Funktion	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
b) DW-Schaltereinstellung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
c) Kabel und Schläuche	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
d) Befestigung, Zustand (Deformation)	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
e) Verschleiß und Schmierung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
f) Einlaufrichter	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
g) Kunststoffeinlagen: Zustand und Sitz	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
h) Kennzeichnungsschild: Vollständigkeit, Lesbarkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
BETRIEBSKRÄFTEMESSUNG	F dyn	T dyn	E end
Messung 1			
Messung 2			
Messung 3			
FUNKTIONSPRÜFUNGEN			
1) Anlage funktionsgerecht	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
2) Anlage entspricht den Richtlinien ASR A1.7	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
3) schwerwiegende Mängel festgestellt, die den weiteren Betrieb der Toranlage nicht zulassen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

BEMERKUNGEN:

Totmannschaltung
Seitenführungsschiene durch Baum Schäden defekt.



Datum: _____

Unterschrift Monteur: _____

Unterschrift Kunde: _____

Formular-Nr. 006065 *
 Immer in Ihrer Nähe –
kompetent, fair, grün

SRG: SRG108079
 Deb: 15131
 SAR: SAR028029
 VKORDEWICH



1. KG
 Dörth
 82-0

Telefon: 089 41195 82-23
 service@reko.de | www.reko.de

**CE ASR 1.7 | BGI 861
 DIN EN 12604**

Wartung/Sicherheitstechnische Überprüfung (Tore)

Typ: Schnellläufer Hersteller Antrieb: _____
 Standort: Lager Gebäude Deb: 15131
 Hersteller Tor: Spicher SAR: 28029

1) ANTRIEB	Mängel?	
a) Motor- und Konsolenbefestigung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
b) Geräusche u. Dichtigkeit v. Motor u. Getrieben	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
c) Nothandbetätigung u. elektr. Verriegelung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
d) Schmiermittelstand im Getriebe	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
e) Bremswirkung, Nachlauf	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
f) Endschalereinstellung und Funktion	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
g) Einstellung des Motorschutzschalters	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
h) elektr. u. mechanische Funktion des Drucktasters	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
i) Schlüsselschalter, Schloss	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
j) verschleißbarer Hauptschalter	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
k) Kette, Fluchten, und Verschleiß	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
l) Kettenspannung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
m) Kettenschutz, Kettenräder, Verschleiß	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
durchgeführt?		
n) Kraftbegrenzung (AUF-ZU) prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
o) NOT-AUS-Taster mit Kontaktspray behandeln	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
p) Lichtschranken u. Abschaltvorrichtung in der Auf- und Ab-Richtung prüfen, evtl. instand setzen	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
q) Anschlüsse und Verkabelung prüfen	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
r) Schlauffeilsicherung prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
s) Tor-einkuppeln, Strom einschalten und Probelauf durchführen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
t) Notöffnung (USV/Gegengewichtsanlage)	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
u) Akkutausch	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
2) ABROLLSICHERUNG	Mängel?	
A) Fangvorrichtung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
a) Befestigung und Zustand	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
b) Bewegliche Teile: Verschleiß, Korrosion, Gängigkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
c) Schild: Vollständigkeit, Lesbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
B) Federwelle	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
STATUS DER ANLAGE		
grün – voll funktionsfähig	<input checked="" type="checkbox"/>	
gelb – Mängel vorhanden, Angebot folgt	<input type="checkbox"/>	
rot – nicht prüfbar	<input type="checkbox"/>	

BEMERKUNGEN:

3) WELLE / ANDRUCKWELLE / LAGERUNG	Mängel?		
a) Schweißnähte der Achszapfen u. Konsolen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
b) Achszapfen, Lager, Stelringe	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
c) Befestigung der Lagerkonsolen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
durchgeführt?			
d) Drahtseilauflage prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
e) Scheiben und Splinte prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
4) PANZER UND FÜHRUNGSSCHIENEN	Mängel?		
a) Absicherung Quetsch- u. Scherstellen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
b) Zustand und Verschleiß	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
c) Seitenarretierung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
d) Aufhängung, Befestigungsschrauben	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
e) Sturmhaken/Sturmrollen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
f) Schlupf Tür, Verriegelung mit Antrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
durchgeführt?			
g) Mittelscharniere, Scharnierrollenhalter und Laufrollen prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
h) Torverschluss (Hauptschließkante) prüfen	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
5) UNTERSCHIENENABSCHALTUNG DW SYSTEM, ELEKTR.-MECH. SYSTEM	Mängel?		
a) Kontaktschiene, Zustand und Funktion	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
b) DW-Schaltereinstellung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
c) Kabel und Schläuche	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
d) Befestigung, Zustand (Deformation)	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
e) Verschleiß und Schmierung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
f) Einlaufrichter	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
g) Kunststoffeinlagen: Zustand und Sitz	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
h) Kennzeichnungsschild: Vollständigkeit, Lesbarkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
BETRIEBSKRÄFTEMESSUNG			
	F dyn	T dyn	E end
Messung 1			
Messung 2			
Messung 3			
FUNKTIONSPRÜFUNGEN			
1) Anlage funktionsgerecht	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
2) Anlage entspricht den Richtlinien ASR A1.7	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
3) schwerwiegende Mängel festgestellt, die den weiteren Betrieb der Toranlage nicht zulassen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Unterschrift Monteur: _____
 Unterschrift Kunde: _____

Datum: _____



Formular-Nr. 006066 *
 Immer in Ihrer Nähe –
kompetent, fair, grün

SRG: SRG108079
 Deb: 15131
 SAR: SAR016197
 VKORDEWICH



o. KG
 Dörth
 82-0

fax: 0 81 41/93 82-23
 service@reko.de | www.reko.de

Automatiktüren
 Metallbau
 Service

CE ASR 1.7 | BGI 861
 DIN EN 12604

Wartung/Sicherheitstechnische Überprüfung (Tore)

Typ: Rolltor

Hersteller Antrieb: _____

Standort: Eingang DU Markt

Deb: ASBA

Hersteller Tor: _____

SAR: 16197

1) ANTRIEB	Mängel?	
a) Motor- und Konsolenbefestigung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
b) Geräusche u. Dichtigkeit v. Motor u. Getrieben	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
c) Nothandbetätigung u. elektr. Verriegelung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
d) Schmiermittelstand im Getriebe	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
e) Bremswirkung, Nachlauf	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
f) Endschalteinstellung und Funktion	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
g) Einstellung des Motorschutzschalters	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
h) elektr. u. mechanische Funktion des Drucktasters	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
i) Schlüsselschalter, Schloss	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
j) verschleißbarer Hauptschalter	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
k) Kette, Fluchten, und Verschleiß	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
l) Kettenspannung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
m) Kettenschutz, Kettenräder, Verschleiß	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
durchgeführt?		
n) Kraftbegrenzung (AUF-ZU) prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
o) NOT-AUS-Taster mit Kontaktspray behandeln	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
p) Lichtschranken u. Abschaltvorrichtung in der Auf- und Ab-Richtung prüfen, evtl. Instand setzen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
q) Anschlüsse und Verdrahtung prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
r) Schlaffseilsicherung prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
s) Tor einkuppeln, Strom einschalten und Probelauf durchführen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
t) Notöffnung (USV/Gegengewichtsanlage)	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
u) Akkutausch	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
2) ABROLLSICHERUNG	Mängel?	
A) Fangvorrichtung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
a) Befestigung und Zustand	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
b) Bewegliche Teile: Verschleiß, Korrosion, Gängigkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
c) Schild: Vollständigkeit, Lesbarkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
B) Federwelle	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
STATUS DER ANLAGE		
grün – voll funktionsfähig	<input checked="" type="checkbox"/>	
gelb – Mängel vorhanden, Angebot folgt	<input type="checkbox"/>	
rot – nicht prüfbar	<input type="checkbox"/>	

3) WELLE / ANDRUCKWELLE / LAGERUNG	Mängel?		
a) Schweißnähte der Achszapfen u. Konsolen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
b) Achszapfen, Lager, Stellringe	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
c) Befestigung der Lagerkonsolen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
durchgeführt?			
d) Drahtseilauflage prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
e) Scheiben und Splinte prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
4) PANZER UND FÜHRUNGSSCHIENEN	Mängel?		
a) Absicherung Quetsch- u. Scherstellen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
b) Zustand und Verschleiß	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
c) Seitenarretierung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
d) Aufhängung, Befestigungsschrauben	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
e) Sturmhaken/Sturmrollen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
f) Schlupftür, Verriegelung mit Antrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
durchgeführt?			
g) Mittelscharniere, Scharnierrollenhalter und Laufrollen prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
h) Torverschluss (Hauptschließkante) prüfen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
5) UNTERSCHIENENABSCHALTUNG DW SYSTEM, ELEKTR.-MECH. SYSTEM	Mängel?		
a) Kontaktschiene, Zustand und Funktion	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
b) DW-Schaltoreinstellung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
c) Kabel und Schläuche	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
d) Befestigung, Zustand (Deformation)	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
e) Verschleiß und Schmierung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
f) Einlauftrichter	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
g) Kunststoffeinlagen: Zustand und Sitz	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
h) Kennzeichnungsschild: Vollständigkeit, Lesbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
BETRIEBSKRÄFTEMESSUNG	F dyn	T dyn	E end
Messung 1			
Messung 2			
Messung 3			
FUNKTIONSPRÜFUNGEN			
1) Anlage funktionsgerecht	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
2) Anlage entspricht den Richtlinien ASR A1.7	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
3) schwerwiegende Mängel festgestellt, die den weiteren Betrieb der Toranlage nicht zulassen	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	

BEMERKUNGEN:

Totmannschaltung



Datum: _____

Unterschrift Monteur: _____

Unterschrift Kunde: _____

Förmular-Nr.: 0

Immer in Ihrer kompetent

SRG: SRG108079
Deb: 15131
SAR: SAR016198
VKORDEWICH



Reko GmbH & Co. KG
str. 22 | 56281 Dörth
tel.: 0 67 47/93 82-0
fax: 06747/93 82-23
www.reko.de | www.reko.de



CE DIN 18650 | ASR 1.1 | EN 10000

Wartung/Sicherheitstechnische Überprüfung für Schiebetüren

Hersteller: Gilgen Gewerkart: Schiebetür Falttür Teleskoptür

Typ: SLM red. Techniker: Hallmann

Standort: Haupteingang Innen Tür 5 SA: 106026 SAR: 16148

Tür ist ausgerüstet mit:

OHNE Mängel: MIT Mängel (siehe Liste):

Hauptschließkante: Lichtschränke Präsenzmelder
Nebenschließkante: Schutzflügel Präsenzmelder

1. Antriebseinheit	3. Sicherheitsprüfung
Motor Getriebeeinheit <u>verliert Öl</u> <input checked="" type="checkbox"/> Mängel vorhanden:	Absicherung Nebenschließkante: <input type="checkbox"/> Mängel vorhanden:
Laufprofil – Trägerprofil <input type="checkbox"/>	Quetsch-, Scher- und Einzugskanten: Abst. W <200 mm/<500 mm <input type="checkbox"/>
Laufrollen – Wagen <input type="checkbox"/>	Abst. Fahrflügel zum Seitenteil >8 <30 mm <input checked="" type="checkbox"/>
Gegenrollen <input type="checkbox"/>	Absicherung Hauptschließkante: <input type="checkbox"/>
Endlagendämpfung <input type="checkbox"/>	Öffnungs-/ Schließkraft <input type="checkbox"/>
Elektromechanische Verriegelung <input type="checkbox"/>	Öffnungs-/ Schließgeschwindigkeit <input type="checkbox"/>
Riemenspannung/ -verschleiß <input type="checkbox"/>	Reversiereinrichtung <input type="checkbox"/>
Alarmkontakte/Reedkontakte <input type="checkbox"/>	NOT-AUS-Schalter <input type="checkbox"/>
Lager- und Gleitstellen <input type="checkbox"/>	NOT-AUF-Schalter <input type="checkbox"/>
	Notöffnungsmodul/Notakkumodul <input type="checkbox"/>
2. Türkonstruktion	Manuelle Notentriegelung <input type="checkbox"/>
Fahrflügel <input type="checkbox"/>	Tür wird ohne Zulassung im Fluchtweg betrieben <input type="checkbox"/>
Flügelaufhängung <input type="checkbox"/>	
Bodenführung <input type="checkbox"/>	4. Impulsgeber
Bodenführungsschiene <input type="checkbox"/>	Funktion der Impulsgeber <input type="checkbox"/>
Abdichtung Mitte und Hinten <input type="checkbox"/>	Größe des Erfassungsfeldes <input type="checkbox"/>
Bodenschloss (falls vorhanden) <input type="checkbox"/>	Zusatzimpulsgeber <input type="checkbox"/>
Hakenriegelschloss (falls vorhanden) <input type="checkbox"/>	Offenhaltezeit <input type="checkbox"/>
Apothekenverriegelung <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Probelauf/Gesamtfunktionsprüfung durchgeführt
Profil/Sicherheitsglas <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Eintrag im Prüfbericht vorgenommen
	<input checked="" type="checkbox"/> Kunden auf Mängel hingewiesen
Beanspruchung	Allgemeiner Zustand
<input checked="" type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> gut <input checked="" type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht
<input type="checkbox"/> Zyklen <u>2x SF, B. 980, H. 2150</u>	
<u>Rel. 9016.</u>	
<u>1x Hauptentriegelung, 1x Antel SLM</u>	Tür entspricht den Vorgaben der DIN 18650 Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>



D. Arnold
Unterschrift des Monteurs
03.02.17
Datum

