

# Einsendeformular für Liftergurte zur Volllastprüfung gemäß DIN EN ISO 10535 (soweit anwendbar) QM-Formblatt Nr. FB 50 05 020 Rev. 0



**aks pura** GmbH  
Biberweg 18  
53842 Troisdorf

## Absender

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

aks pura-Kunden-Nr. \_\_\_\_\_

Kommision \_\_\_\_\_

*Sofern keine aks pura-Kunden-Nr. vorliegt, bitten wir Sie die Absenderinformationen vollständig auszufüllen:*

Firmenname \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefonnr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

*Bitte das Einsendeformular vollständig ausfüllen  
und der Warensendung beifügen!*

## Vorgangsdaten

Menge	Bezeichnung Liftergurte

### Beauftragung zur Volllastprüfung von Liftergurten

Dem Kunden ist bekannt, dass es durch eine Volllastprüfung zu Schäden am Liftergurt kommen kann, die eine weitere Nutzung des Liftergurts ausschließen. Die aks pura GmbH haftet nicht für Schäden am Liftergurt, die durch die Volllastprüfung ausgelöst werden können bzw. ausgelöst wurden.

Verfügung des Kunden über die Vorgehensweise, wenn bei den eingesendeten Liftergurten bei der Sichtprüfung gem.

QM-Prüfplan PP 50 03 002 ein oder mehrere Fehler festgestellt werden, **die die Volllastprüfung ausschliessen.**

- Die Volllastprüfung trotzdem durchführen.
- Die Ware ohne Volllastprüfung – nur mit hygienscher Aufbereitung und Sichtprüfung – inklusive Prüfplan für Sichtprüfung zurück senden.
- Verschrottung
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Verfügung des Kunden über die Vorgehensweise, wenn bei den eingesendeten Liftergurten bei der Volllastprüfung gem.

QM-Prüfplan PP 50 03 002 ein oder mehrere Fehler festgestellt werden, **die eine weitere Nutzung des Liftergurts ausschließen.**

- Die Ware inklusive Prüfplan zurück senden.
- Verschrottung
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Name in GROSSBUCHSTABEN, Unterschrift, Firmenstempel