

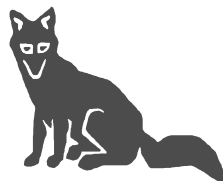
Checkliste

Schadensmeldungen

bei BAWEBA ® Schachtabdeckungen

BAWEBA

Planungsmappe



Stefan Fuchs GmbH

Hönnestraße 35
D-58809 Neuenrade
Telefon: 02394 – 427
Telefax: 02394 - 1511



Inhaltsverzeichnis Kap. 7

<u>Checkliste Reklamationen</u>	1
Inhaltsverzeichnis Kap. 7	2
Prüfung	3
Projektangaben	3
Dokumentenprüfung	3
Äußere Prüfung	3
Prüfung am Deckel	4
Prüfung am Rahmen	4
Prüfung an der Dichtung	4
Prüfung am Zubehör	5
Prüfung am Bauwerk	5

Sollte es trotz sorgfältiger Fertigung und strenger Endkontrolle nach unseren QM Richtlinien doch einmal zu Beanstandungen kommen, so ist Ihnen diese Checkliste hilfreich.

Kreuzen Sie die entsprechenden Rubriken an und senden Sie sie uns zu. Die Bearbeitung geht dann wesentlich schneller, weil diese Liste auf unsere Fertigungspläne und unser QM System abgestimmt ist.

Legen Sie auch bitte aussagekräftige Fotos bei.

Sie sehen anhand der Checkliste, dass wir Ihre Sorgen sehr ernst nehmen. Anhand der Ergebnisse aus der Checkliste wird unser Programm dann ggf. geändert, dass die vorgekommenen Fehler nach Möglichkeit nicht mehr auftreten.



Prüfung

Projektangaben

<input type="checkbox"/> Geschäftsleitg.	<input type="checkbox"/> Entwicklung	<input type="checkbox"/> Buchhaltung	<input type="checkbox"/> Fertigung	<input type="checkbox"/> Außendienst	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verkauf / Kalku	<input type="checkbox"/> Arbeitssicherh.	<input type="checkbox"/> Rechnungswes.	<input type="checkbox"/> Qualitätsabt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ort :		Datum :		Uhrzeit :	
Firma					
Straße					
PLZ, Ort					
Telefon			Telefax		
Teilnehmer : Fuchs					
Teilnehmer Kunde					
Projekt :					
Kommission		vom		Bestellnummer : vom :	
Ausgeliefert am		Datum :		durch :	
				Erstellt:	

Dokumentenprüfung

(Prüfung im Werk Neuenrade)

Pos	Prüfpunkt	Bemerkung	Erf	Ja	Nein
1.1	Sind die Qualitätsaufzeichnungen im Werk vorhanden ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	liegt der Auftrag mit allen Unterlagen vor ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	Ist die Reklamation erfaßt wenn ja, No :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	Sind auf dem Ablieferungsnachweis Schäden dokumentiert?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Äußere Prüfung

Prüfung vor Ort durch Beauftragten

Pos	Prüfpunkt	Bemerkung	Erf	Ja	Nein
2.1	Liegt Streusalzeinsatz vor		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	Ist der Deckel plan eingebaut. Kanten Rahmen-Betonbauwerk ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3	Liegen am Betonbauwerk Schäden durch äußere Einwirkung vor. Welche ? (Bitte auf Rückseite dokumentieren.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	Sind auf der Deckeloberfläche Einwirkungen äußerer Beschädigungen ? Welche ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5	Sind an der Rahmenoberfläche Einwirkungen äußerer Beschädigungen ? Welche ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6	Sind die Deckel ordnungsgemäß verschraubt.?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7	Ist das Schloß ordnungsgemäß verschlossen ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8	Sind die original Edelstahlschrauben eingebaut ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.9	Sind die Schrauben mit erf. Drehmoment angezogen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.10	Entspricht die Ausführung der Zeichnung / Aufmaß		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.11	Sind alle Teile entsprechend Angaben eingebaut		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.12	Läßt sich die Abdeckung leicht öffnen ? (Schrauben)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.13	Läßt sich die Abdeckung mit GDF leicht anheben ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.16			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alle weiteren Prüfungen finden am geöffneten Schacht statt



Prüfung am Deckel

Prüfung durch Beauftragten

Pos	Prüfpunkt	Bemerkung	Erf	Ja	Nein
3.1	Seriennummern feststellen ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	Ist der Deckel verzogen ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3	Sind die Öffnungen für Hebezeug abgedichtet ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4	Ist unter dem Deckel Kondenswasser ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5	Sind am Deckel Spuren von Gewalteinwirkungen vorhanden ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6	Sind am Deckel die Anlagespuren der Dichtung zu sehen ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.7	Sind diese Spuren unterbrochen ? Wenn Ja, wo ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8	Sind an den Schraubenlöchern Wasserspuren zu sehen ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.9	Sind die Schraubenaufgaben sauber ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
310			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
311			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prüfung am Rahmen

Prüfung durch Beauftragten

Pos	Prüfpunkt	Bemerkung	Erf	Ja	Nein
4.1	Ist die Rahmenauflegefläche sauber ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2	Was liegt auf der Fläche?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3	Ist der Rahmen verzugfrei eingebaut?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4	Sind die Gewinde der Verschraubung in Ordnung ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5	Ist außen ein sichtbarer Spalt zwischen Rahmen + Beton ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6	Sind am Rahmen Beschädigungen ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.7	Sind am Schraubengegenlager Schmutzspuren ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prüfung an der Dichtung

Prüfung durch Beauftragten

Pos	Prüfpunkt	Bemerkung	Erf	Ja	Nein
5.1	Art der eingebauten Dichtung?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	Dichtung Beschädigt ? (Risse, Eindrücke, Falten etc.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3	Hat Dichtung noch Rückstellkraft ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4	Sind Fremdkörper in die Dichtung eingedrückt ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5	Sind die Schrauben noch in Ordnung ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6	Sind die mitgelieferten Dichtungen eingebaut		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7	Sind die eingebauten Dichtungen deformiert ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7	Sind die Ecken der Dichtung zum Rahmen hin ausgefüllt ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Prüfung am Zubehör

Prüfung durch Beauftragten

Pos	Prüfpunkt	Bemerkung	Erf	Ja	Nein
VI.1	SCHLOSS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.1	Ist das Schloß leichtgängig		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2	Sind am Schließriegel starke Abnutzungen ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3	Ist Korrosion sichtbar. (gesamtes Schloß) ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.4	Ist der 4-Kt des Schlosses abgenutzt ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.5	Ist die Dichtung des Schlosses in Ordnung ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.6	Ist die Bohrung der Welle frei ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VI.2	GASDRUCKFEDER		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.20	Ist die Gasdruckfeder richtig herum eingebaut ? (Körper oben)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.21	Ist die Gasdruckfeder ausgezogen verspannt ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.22	Stoßen Abdeckungsteile an die Gasdruckfeder an?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.23	Sind an der Kolbenstange Beschädigungen ? (Kratzer, Riefen)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.24	Sind die Befestigungsbolzen verformt, Beschädigt ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.25	Sind die Befestigungsbolzen gesichert.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.26			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.27			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.28			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VI.4	SCHARNIER		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.40	Welche Scharnierart ist eingebaut		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.41	Sind am Scharnier Korrosionsspuren ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.42	Sind an den Befestigungspunkten Risse ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.43	Sind die Scharniere verformt ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.44	Sind die Scharniere richtig befestigt ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.45	Sind die Deckbleche angebracht ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.46	Sind bei Unterflurscharnieren die Deckbleche komplett eingegossen ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.47	Sind die Deckbleche verformt ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prüfung am Bauwerk

Prüfung durch Beauftragten

Pos	Prüfpunkt	Bemerkung	Erf	Ja	Nein
7.1	Ist die Oberfläche des Bauwerks beschädigt ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2	Sind mechanische Einwirkungen vorhanden ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3	Sind chemische Einwirkungen vorhanden ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.4	Sind Auswaschungen sichtbar ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.5	Sind an der Unterkante des Rahmen Eintrittspuren von Medien sichtbar ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.6	Sind diese in der Verlängerung am Rahmen sichtbar		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>