

Prüfbefund der jährlich wiederkehrenden Prüfung

Prüfungsdatum

Nr.	Kraftschlüssige Exzenterpresse	Ja	Nein	Trifft nicht zu
1	Elektrische Ausrüstung gemäß EN 60204-1			
1.1	Hauptschalter in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2	Steuerungspläne vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3	Not-Halt / Not-Aus-Taster vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.4	Not-Halt / Not-Aus-Taster in unmittelbarer Nähe des Bedienplatzes vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.5	Not-Halt / Not-Aus rot-gelb gekennzeichnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.6	Not-Halt / Not-Aus-Taster funktionsfähig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.7	Not-Halt / Not-Aus-Taster verriegelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.8	Kein Wiederanlauf bei Entriegeln des Not-Aus-Tasters	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.9	Sind die Endschalter, Endschalterkabel in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.10	Funktioniert die Unterspannungsauslösung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.11	Sind alle Stellteile (Schalter, Taster, Auslöseeinrichtungen) in Deutsch beschriftet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Schaltschrank (IP54)			
2.1	Schaltschrank und Tür in Ordnung (z. B. Gehäuse, Türdichtung, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2	Berührungsschutz im Schaltschrank vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3	Ist die Schaltschranktür geerdet (nur, wenn elektrische Betriebsmittel an der Tür montiert sind)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	Sind die elektrischen Leitungen in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.5	Sind die elektrischen Betriebsmittel (Relais, Schütze, etc.) in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.6	Ist die Sicherheitssteuerung zweikanalig ausgeführt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.7	Sind die elektrischen Betriebsmittel am Bedienpult in Ordnung und funktionsfähig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Pneumatik	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3.1	Pneumatik-Plan vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2	Ist der Sicherheitsschalldämpfer vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3	Ist der Sicherheitsschalldämpfer in Ordnung und sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.4	Ist der pneumatische Steuerungskreis für die gefahrbringende Bewegung zweikanalig ausgeführt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.5	Ist die Druckluftaufbereitung in Ordnung (Filter, Wasserabscheider, Druckregler)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.6	Ist die Ölzugabe in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nr.	Kraftschlüssige Exzenterpresse	Ja	Nein	Trifft nicht zu
4	Hydraulik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1	Hydraulik-Plan vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.2	Hydrauliköl in Ordnung (Aufzeichnungen über Tausch oder Prüfung lt. Betriebsanleitung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.3	Aufzeichnungen über den Tausch der Ölfilter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.4	Schlauchleitungen in Ordnung (keine Risse, kein Schwitzen, keine Knicke)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.5	Verwendungsdauer der Schlauchleitungen eingehalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.6	Sind die Schlauchleitungen inkl. aufgedrehter Armaturen dicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.7	Formschlüssige Verschraubungen an Rohren (Walform, ...) vorhanden und in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.8	Sind die Rohre und deren Verschraubungen dicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.9	Fester Sitz an den Befestigungspunkten (Schellen,..)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.10	Ist die hydraulische Werkzeugspannung in Ordnung (Betriebsdruck, Druckabfall, Druckschalter, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Maschinenrahmen			
5.1	Ist die Presse standsicher aufgestellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.2	Ist die Verankerung im Boden in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3	Sind die Schweißverbindungen in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4	Sind die Verschraubungen in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5	Ist der Pressenrahmen rissfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.6	Ist der Hauptmotor fest verschraubt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.7	Ist der Keilriemen in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8	Ist das Schwungrad allseitig mit Schutzeinrichtung gesichert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.9	Sind die Schutzeinrichtungen des Schwungrades in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Kupplungs-Bremsskombination			
6.1	Sind die Kupplungselemente in Ordnung (ist im Zuge der Nachlaufmessung zu beurteilen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.2	Ist die Bremsscheibe und Bremsbelege in Ordnung (ist im Zuge der Nachlaufmessung zu beurteilen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3	Sind alle Federn und deren Befestigung in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.4	Ist sichergestellt, dass die Federn bei Federbruch nicht ineinander fallen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Exzenterwelle von Stirnkurbelpressen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1	Ist die Stirnkurbel der Exzenterwelle rissfrei und in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Kraftschlüssige Exzenterpresse	Ja	Nein	Trifft nicht zu
8	Nockenschaltwerk			
8.1	Ist das Nockenschaltwerk in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.2	Sind Nocken / Scheiben / Kette in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.3	Ist die automatische Nachlaufüberwachung in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.4	Ist bei indirekt angetriebenen Nockenschaltwerk die Bruchsicherung des Antriebes in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.5	Ist die Einzelhubsicherung in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Stößel			
9.1	Ist der Stößel rissfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.2	Sind die Befestigungen der Stößelleisten in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.3	Ist die Stößelverstellung unbeschädigt (Zahnräder, Verbindungskupplung, Gewinde, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.4	Sind Halte- und Einstellschrauben in Ordnung und fest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.5	Ist der Stößel-Endschalter in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.6	Ist die Hubverstellung in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.7	Ist der Stößelgewichtsausgleich in Ordnung (Dichtheit, Zustand der Kolbenstange, Schlauchleitungen, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.8	Ist eine Schutzeinrichtung bei Exzenterwellenbruch vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Überlasteinrichtung	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10.1	Ist die Überlasteinrichtung in Ordnung (Fehlermeldung, Dichtheit, Hydraulikschläuche, Druckeinstellung, Druckschalter, Anzeige, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.2	Ist die Bruchplatte in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Gefahrenbereiche bei nicht sicheren Werkzeugen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
11.1	Ist der Gefahrenbereich seitlich gesichert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.2	Ist der Gefahrenbereich auf der Rückseite gesichert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.3	Wird die Bewegung bei Öffnen der jeweiligen Schutzeinrichtungen stillgesetzt (Nachlauf beachten!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.4	Sind die Restgefahren gekennzeichnet (Piktogramme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nr.	Kraftschlüssige Exzenterpresse	Ja	Nein	Trifft nicht zu
12	3-Positionen-Fußsicherheitsschalter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.1	Fußsicherheitsschalter funktionsfähig (0-1-0)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.2	Ist die Anschlussleitung in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.3	Ist der Fußsicherheitsschalter gegen unbeabsichtigtes Betätigen geschützt (abgedeckt) und in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.4	Wird nur ein Hub bei langfristiger Betätigung des Fußschalters ausgeführt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.5	Wird nur ein Hub bei mehrfacher Betätigung des Fußschalters während der Aufwärtsbewegung ausgeführt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.6	Erfolgt nur ein Hub, bei Betätigung des Fußschalters über den oberen Totpunkt hinaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.7	Ist eine Hubunterbrechung bei Loslassen des Fußtasters gegeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.8	Wird bei gleichzeitiger Betätigung des Hauptschalters (auf EIN-Stellung) und des Fußsicherheitsschalters der Anlauf verhindert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Wahlschalter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.1	Ist der Wahlschalter für die Betriebsarten absperrbar (oder vergleichbare Lösung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.2	Erfolgt bei einer Änderung der Betriebsart keine Hubauslösung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.3	Ist der Wahlschalter für die verschiedenen Schutzeinrichtungen absperrbar (oder vergleichbare Lösung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Zweihandschaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.1	Erfolgt eine Hubunterbrechung, wenn ein Taster bei (je)der Zweihandschaltung gelöst wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.2	Hat die Zweihandschaltung eine Gleichzeitigkeitsfunktion innerhalb von 0,5 Sekunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.3	Wird nur ein Hub bei mehrfacher Betätigung der Zweihandschaltung während der Aufwärtsbewegung ausgeführt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.4	Erfolgt nur ein Hub, bei Betätigung der Zweihandschaltung über den oberen Totpunkt hinaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.5	Ist die Zweihandschaltung gegen unbeabsichtigtes Betätigen geschützt (abgedeckt) und in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.6	Wird bei gleichzeitiger Betätigung des Hauptschalters (auf EIN-Stellung) und der beiden Taster der Zweihandschaltung der Anlauf verhindert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.7	Ist die Anschlussleitung in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.8	Erfolgt eine Hubauslösung nur dann, wenn beide Zweihandschaltungen bei Zwei-Personen-Bedienung betätigt sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.9	Ist bei einer horizontalen Zugangsöffnung zum Gefahrenbereich von ≥ 650 mm eine zusätzliche Schutzmaßnahme vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nr.	Kraftschlüssige Exzenterpresse	Ja	Nein	Trifft nicht zu
15	Einrichtbetrieb mit Fußsicherheitsschalter	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
15.1	Wird bei gleichzeitiger Betätigung des Hauptschalters (auf EIN-Stellung) und des Fußsicherheitsschalters der Anlauf verhindert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Beweglich trennende Schutzeinrichtung	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
16.1	Ist die Schutzeinrichtung in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.2	Ist die beweglich trennende Schutzeinrichtung ordnungsgemäß montiert (Unter- und Übergreifen nicht möglich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.3	Ist der Verriegelungsschalter in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.4	Wird die gefahrbringende Hubbewegung gestoppt, wenn die beweglich trennende Schutzeinrichtung geöffnet wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.5	Bleibt die Zuhaltung während der gefahrbringenden Stößelbewegung zugehalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.6	Öffnet die Zuhaltung erst bei stehendem Stößel im oberen Totpunkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Lichtvorhang	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
17.1	Wird die gefahrbringende Hubbewegung gestoppt, wenn der Lichtvorhang unterbrochen wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.2	Ist der Lichtvorhang in Ordnung (Prüfung der einzelnen Lichtstrahlen mit dem zylindrischen Teil des Prüfkörpers - Ø14 mm (siehe Kapitel 3.). Dabei wird der Prüfkörper vertikal entlang des Senders, des Empfängers und in der Mitte durch das Schutzfeld bewegt.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.3	Ist das Hintertreten bzw. Hintergreifen verhindert (max. 75 mm Spalt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.4	Ist der Lichtvorhang ordnungsgemäß montiert (Unter- bzw. Übergreifen nicht möglich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.5	Ist der Lichtvorhang für Taktbetrieb in Ordnung (darf nur für Pressen mit einer Tischhöhe ≥ 750 mm, Tischtiefe < 1000 mm und Hubhöhe < 600 mm verwendet werden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.6	Werden Lichtvorhänge mit einer Auflösung ≤ 30 mm bei Taktbetrieb verwendet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Nachlaufmessung			
18.1	Wurde eine Nachlaufmessung durchgeführt, siehe Anhang 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.2	Ist der daraus resultierende Sicherheitsabstand eingehalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Anhang 1: Nachlaufmessprotokoll

Werkzeuggewicht: _____ kg
 Ggf. Ausbalancierungsdruck: _____ bar
 Ggf. Betriebsdruck (Kupplung/Bremse): _____ bar
 Ggf. Hubzahl, -länge: _____ min⁻¹ _____ mm
 Ggf. Öltemperatur _____ °C
 Stop-Pkt., Unterbrechung zw. d. Klemmen? _____ mm, _____

Nr.	Nachlaufzeit (ms)	Nachlaufweg (mm)	Bemerkung
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Max. ermittelte Nachlaufzeit _____ ms
 Ggf. Ansprechzeit der Schutzeinrichtung: + _____ ms
 = _____ ms
 Greif- bzw. Annäherungsgeschwindigkeit: x _____ m/s
 = _____ mm
 Ggf. zusätzlicher Abstand gemäß EN ISO 13855: + _____ mm
 Erforderlicher Sicherheitsabstand: = _____ mm

Erforderlicher Sicherheitsabstand
 eingehalten (siehe Abschnitt 18.2)

ja nein



Prüfung und Dokumentation von kraftschlüssigen Exzenterpressen gemäß § 8 Arbeitsmittelverordnung (AM-VO)

Bitte wenden Sie sich in allen Fragen des Gesundheitsschutzes und der Sicherheit bei der Arbeit an den Unfallverhütungsdienst der für Sie zuständigen AUVA-Landesstelle:

Oberösterreich:

UVD der Landesstelle Linz
Garnisonstraße 5, 4010 Linz
Telefon +43 5 93 93-32701

Salzburg, Tirol und Vorarlberg:

UVD der Landesstelle Salzburg
Dr.-Franz-Rehrl-Platz 5, 5010 Salzburg
Telefon +43 5 93 93-34701

UVD der Außenstelle Innsbruck
Ing.-Etzel-Straße 17, 6020 Innsbruck
Telefon +43 5 93 93-34837

UVD der Außenstelle Dornbirn
Eisengasse 12, 6850 Dornbirn
Telefon +43 5 93 93-34932

Steiermark und Kärnten:

UVD der Landesstelle Graz
Göstinger Straße 26, 8020 Graz
Telefon +43 5 93 93-33701

UVD der Außenstelle Klagenfurt am Wörthersee
Waidmannsdorfer Straße 42,
9020 Klagenfurt am Wörthersee
Telefon +43 5 93 93-33830

Wien, Niederösterreich und Burgenland:

UVD der Landesstelle Wien
Wienerbergstraße 11, 1100 Wien
Telefon +43 5 93 93-31701

UVD der Außenstelle St. Pölten
Kremser Landstraße 8, 3100 St. Pölten
Telefon +43 5 93 93-31828

UVD der Außenstelle Oberwart
Hauptplatz 11, 7400 Oberwart
Telefon +43 5 93 93-31901

Das barrierefreie PDF dieses Dokuments gemäß PDF / UA-Standard ist unter auva.at/downloads abrufbar.

Medieninhaber und Hersteller: Allgemeine Unfallversicherungsanstalt, Wienerbergstraße 11, 1100 Wien
Verlags- und Herstellungsort: Wien

HUB – M.plus 620.5 – 07 / 2024 – pan / lh
Titelbild: Dietmar Geyer
Layout: Lukas Hofreiter