|  |  |
| --- | --- |
| **Checkliste zur Überprüfung von Sicherheitstüren** |  |
| Datum der Prüfung |  | Prüfer: |  |  |
| Normbezeichnung der Tür: |  | Hersteller: |  |  |
| Herstellungsjahr |  | Türennummer (z. B. Gebäude/Geschoss lfd. Nr. etc.) |  |  |
| Feststellanlage vorhanden? | ❒ Ja ❒ Nein | Besonderheit: |  |  |
| Tür ist behördlich gefordert | ❒ | Tür ist Unternehmensentscheidund | ❒ |  |
| Ist das Typenschild vorhanden? | ***Ja*** | ***Nein*** |
| ❒ | ❒ |
| Sind an der Tür Beschädigungen (z. B. starke Verrostungen,Dellen, Beulen, Manipulationen, nicht zulässige Veränderungen) erkennbar? Wenn ja: wo (bitte hier einzeichnen)? | ❒ | ❒ |
| Sind an der Tür unzulässige Veränderungen (z. B. Türstopper, Riegelschloss etc.) vorgenommen worden? | ❒ | ❒ |
| Ist die Tür ordnungsgemäß in die Wand/den Flur eingebaut (es dürfen keine Bänder sichtbar sein)? | ❒ | ❒ |
| Fällt die Tür alleine ins Schloss? | ❒ | ❒ |
| Funktionieren die Feststellanlage und die Auslöseeinrichtung? | ❒ | ❒ |
| Sind die umlaufenden Dichtungen beschädigt, demontiert oder verhärtet? | ❒ | ❒ |
| Senkt sich die Bodendichtung beim Schließen ab (nur bei Rauchschutzfunktionen)? | ❒ | ❒ |
| Ist der Bodenspalt kleiner als 1 cm (nur bei Rauchschutzfunktion)? | ❒ | ❒ |
| Notwendige Reparaturen und sonstige Maßnahmen: |  |
| Datum/Unterschrift Prüfer |