




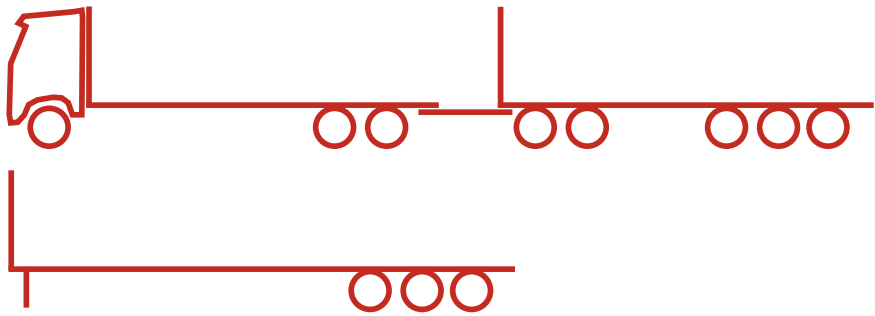


Unternehmen: Adresse:						
Telefon:		nur Straße	Straße und See - A	Straße und See - B	Straße und See - C	Kombinierter Verkehr
Verladeort: Verladedatum:		Frachtpapier Nr.:				
<b>Beschreibung der Ladungen</b>	Gewicht (t)	Verpackung			Schwerpunkt bezogen auf die Vorderseite	
<b>Zurrausrüstung auf dem Straßenfahrzeug</b>	<input type="checkbox"/> Stirnwand <input type="checkbox"/> Seitenwände	<input type="checkbox"/> Frontrungen <input type="checkbox"/> Seitenrungen <input type="checkbox"/> Güter-Kastenwagen			<input type="checkbox"/> Zurrpunkt <input type="checkbox"/> Zurrwinde <input type="checkbox"/> Anderes	
<b>Kennwerte der Ladung</b> <input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> anderes <input type="checkbox"/> trocken <input type="checkbox"/> nass <input type="checkbox"/> schmierig	<b>KW der Ladefläche</b> <input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> anderes <input type="checkbox"/> trocken <input type="checkbox"/> nass <input type="checkbox"/> schmierig	<b>Resultate des Reibbeiwerts</b> $\mu =$ _____ Ist die Ladung mit einer Plane abgedeckt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			<b>Beeinflussen scharfe Kanten die Sicherheit ungünstig?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <b>Werden Kantenschutzvorrichtungen verwendet?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Beschreibung der verwendeten Ladungssicherungseinrichtungen</b>	<input type="checkbox"/> Zurrgurt <input type="checkbox"/> Befest.-Stange <input type="checkbox"/> Andere:		<input type="checkbox"/> Zurrdrahtseil <input type="checkbox"/> Blockierkeil		<input type="checkbox"/> Zurrkette <input type="checkbox"/> Seitenverankerung	
	Art	Anzahl	LC im geraden Zug oder STF			
<b>Beschreibung der Verzurrung auf Etikett(en) am</b> <input type="checkbox"/> Fahrzeug <input type="checkbox"/> Ladung <input type="checkbox"/> CTU (Körper) <input type="checkbox"/> Plane	1					
	2					
	3					
	4					
<b>Beschreibung des Befestigungsverfahrens</b>	<input type="checkbox"/> Niederzurren <input type="checkbox"/> Direktzurren <input type="checkbox"/> Blockieren <input type="checkbox"/> Kombination von Verfahren					
<b>Beschreibung der Zurrwinkel</b>	<input type="checkbox"/> Niederzurrwinkel $\alpha =$ _____ <input type="checkbox"/> Direktzurrwinkel $\alpha =$ _____ <input type="checkbox"/> Direktzurrwinkel $\beta =$ _____					
<b>Begaste Ladung</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<b>Skizze:</b> 					
<b>Unterschrift auf der IMO</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						
<b>Dichtheitsprüfung Container</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						
<b>Sauberkeit Container geprüft</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						
<b>Hiermit bestätigen wir, dass die Ladung nach EN 12195-2 gesichert war.</b>		Datum	Name des Verantwortlichen		Unterschrift	