Wartungsprotokoll

O Wöchentliche Inspektionen
O Monatliche Inspektion

Gerätename:

Artikelnummer:

Standort (Name des Spielplatzes, Gemeinde, OT, Straße:

Betreiber (Stadt, Kommune; Kindergarten, Kirche):

Datum	Prüfer	Prüfresultat, Gerät			Mängel	behoben durch	Datum
		in Ordnung	bespielbar	gesperrt			