Suva Fluhmattstr. 1
Abteilung Arbeitssicherheit Postfach 4358
Bereich Gewerbe und Industrie 6002 Luzern

Telefon 041 419 51 11 Telefax 041 419 58 28 Postkonto 60-700-6 www.suva.ch



Antrag

für den Einbau Sicherheits-Lichtgitter anstelle Kabinenabschlusstüre(n)

Firmenadresse	Kontaktperson
	Name, Vorname:
	Funktion:
	Telefon:
	E-Mail:
Angaben zum Aufzug	
Standort des Aufzugs: _	(Adresse)
Hersteller: _	
Baujahr:	
Serien/Anlagen-Nr.	
	kg / Anzahl Personen
	m/s
	, m
_	m x m x m (Breite x Tiefe x Höhe)
_	elektrisch 🗆 hydraulisch
Anzahl Haltestellen:	
Anzahl Zugänge:	
	 Fahrten pro
	Tamen pro
Verwendung des Aufzugs	
Beispiel: Der Aufzug wird hauptsächlic wendet.	n zum Transport von Rohmaterial, Halbfabrikaten und Produkten von Etage x auf Etage y ver-
wender.	

Abteilung Arbeitssicherheit Bereich Gewerbe und Industrie Suva Fluhmattstr. 1 Postfach 4358 6002 Luzern Telefon 041 419 51 11 Telefax 041 419 58 28 Postkonto 60-700-6 www.suva.ch



Veränderungen am Aufzug				
a) Nach Einbau vertikaler Kal	oinenabschlusstüre(n)		
Kabinennutzmasse:	m x	m x	m (Breite x Tiefe x Höhe)	
		m (Breite x Höhe		
Tragfähigkeit:	kg			
b) Nach Einbau horizontaler k	Kabinenabschlusstür	re(n)		
Kabinennutzmasse:	m x	m x	m (Breite x Tiefe x Höhe)	
Kabineneingangsmasse:	m x	m (Breite x Höhe)	
Tragfähigkeit:	kg			
c) Nach Einbau Sicherheits-Li	chtgitter			
Kabinennutzmasse:	m x	m x	m (Breite x Tiefe x Höhe)	
Kabineneingangsmasse:	m x	m (Breite x Höhe)	
Tragfähigkeit:	kg			
Einschränkungen nach Einb a) Infolge verringerter Kabine		lusstüre(n)		
Beschreibung Einschränkungen / Mehraufwendungen				
b) Infolge verringerter Tragfä Beschreibung Einschränkungen / Mehra				
c) Infolge Schliess- und Öffnu	ıngszeit der Kahinei	nahschlusstüre(n)		
Beschreibung Einschränkungen / Mehra		Tabbelliabseare(11)		
Wir bestätigen, dass die Angal	oen im vorliegenden	Antrag der Wahrheit e	entsprechen.	
Ort, Datum:	Funktion:	Vor	name, Name:	
	Firma:	Rec	htsverbindliche Unterschrift:	