

**STP**Sicherheitstechnische
Prüfstelle

Evaluierungsbericht / Evaluation report

Angaben Hersteller / *Manufacturer information:***fall protection engineering GmbH****Jakob-Auer-Straße 8****5020 Salzburg**Produktbezeichnung / *Product description:***HOLD-system**Auftrag Nr. / *Order No.* **STP 5782**

Evaluierungsgrundlage (normative Dokumente, Gesetze, Regelwerke) /

*Evaluation basis (normative documents, laws, regulations)***PSA-VO, EN 795:2012 Typ B, EN 795:2012 Typ C, ONR CEN/TS 16415:2017**

Wurde der Antrag positiv bewertet / <i>The application has been evaluated positively:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Ja / Yes	<input type="checkbox"/> Nein / No
Das Produkt entspricht dem Antrag / <i>The product does correspond to the application review</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Ja / Yes	<input type="checkbox"/> Nein / No
Die technische Dokumentation ist vollständig und korrekt / <i>The technical documentation is complete and correct</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Ja / Yes	<input type="checkbox"/> Nein / No
Das Produkt stimmt mit der technischen Dokumentation überein <i>The product does correspond to the technical documentation</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Ja / Yes	<input type="checkbox"/> Nein / No
Das Produkt entspricht den Anforderung der Evaluierungsgrundlage / <i>The product does correspond to the requirements of the evaluation basis</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Ja / Yes	<input type="checkbox"/> Nein / No

Angaben zum Prüfbericht / *Information of the test report*

Prüfbericht Nr. / *Test Report Nr.:* PB 2024-6577 EN 795 B/C, EN 16415
Prüfer / *Examiner:* Daniel Krätschmer, Arne Hochleitner
Datum der Prüfung / *Date of Examination:* 22.01.-24.01.2024
Akkreditierungszeichen vorhanden Ja / Yes Nein / No
Bestätigung des Prüfinstitutes Ja / Yes Nein / No
(nur auszufüllen, wenn kein Akkreditierungszeichen vorhanden ist)

Prüfbericht Nr. / *Test Report Nr.:* PB 2024-6578, Zusatzprüfungen
Prüfer / *Examiner:* Daniel Krätschmer, Arne Hochleitner
Datum der Prüfung / *Date of Examination:* 22.01.-24.01.2024
Akkreditierungszeichen vorhanden Ja / Yes Nein / No
Bestätigung des Prüfinstitutes Ja / Yes Nein / No
(nur auszufüllen, wenn kein Akkreditierungszeichen vorhanden ist)

Bemerkungen / *Comments:*

Ergebnis der Evaluierung / *Result of the evaluation*

konform / *conform*

nicht konform / *not conform*

Begründung bei negative Evaluierungsergebnis /
Reason for a negative evaluation result:

Für die Richtigkeit / *For the correctness*
Evaluierer / *Evaluator* Daniel Krätschmer

Datum / *Date* 30.04.2024