



# Ergebnis des Tragetests

Firma: \_\_\_\_\_ VP: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Artikel-Nr./Name: \_\_\_\_\_ Tester: \_\_\_\_\_  m  w  
 Größe: \_\_\_\_\_ passt:  ja  nein Alter: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ Abt.: \_\_\_\_\_  
 Tragetestbeginn: \_\_\_\_\_ Tragetestende: \_\_\_\_\_ Orthopädische Einlagen:  ja  nein  
 Bisherige Marke & Modell: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fußbesonderheiten: \_\_\_\_\_

Tragedauer pro Tag (mehrere Antworten möglich)	Art der überwiegenden Tätigkeit:			
	Sitzen	Knien	Stehen	Gehen
Weniger als 2 Stunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-6 Stunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mehr als 6 Stunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Beschreibung der Arbeitsverhältnisse: (mehrere Antworten möglich)

<b>Bodenbeläge</b>	<b>Bodenbeschaffenheit</b>	<b>Temperaturen</b>	<b>Einsatz von:</b>
<input type="checkbox"/> Betonboden	<input type="checkbox"/> trocken	<input type="checkbox"/> kalt (+10° bis -20° C)	<input type="checkbox"/> Leitern
<input type="checkbox"/> Kunststoffboden	<input type="checkbox"/> feucht	<input type="checkbox"/> normal (+10° bis +30° C)	<input type="checkbox"/> Schaufeln/Spaten
<input type="checkbox"/> Metallboden (Roste)	<input type="checkbox"/> nass	<input type="checkbox"/> warm (über +30° C)	<input type="checkbox"/> Fäkalien
<input type="checkbox"/> Steinboden/Fliesen	<input type="checkbox"/> ölig	<input type="checkbox"/> Kontakttemperatur (+80° bis +300° C)	<input type="checkbox"/> flüssigem Beton
<input type="checkbox"/> Sand/Geröll/Gras	<input type="checkbox"/> Benzin	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Nägel/Glas/Späne	<input type="checkbox"/> Säuren/Laugen		
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____		

### Wie beurteilen Sie den Baak Sicherheitsschuh im Vergleich zu Ihrem bisherigen Sicherheitsschuh?

	schlechter	gleich	besser
Passform/Weite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zehenfreiheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fußklima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abrollverhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dämpfung des Fußes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rutschfestigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Optik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Würden Sie diesen getesteten Baak-Sicherheitsschuh kaufen?  ja  nein

Bemerkungen/Verbesserungsvorschläge

---



---



---

Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit und Zurücksendung des Tragetestprotokolls an [kontakt@baak.de](mailto:kontakt@baak.de) oder Fax 0 28 34/ 942 41-69



TRAGETEST