# Gesprächsleitfaden zur Überprüfung der Qualifikation einer zur Prüfung „befähigten Person“ für Arbeitsmittel mit elektrischen Komponenten gemäß BetrSichV und TRBS 1203

Diese **Anlage 1** ist Bestandteil der Beauftragung zur Prüfung „befähigten Person“ für Arbeitsmittel mit elektrischen Komponenten.

Die Beauftragende und qualifikationsabprüfende Person ist verantwortliche Elektrofachkraft.

Der Gesprächsleitfaden ist als unterstützendes Hilfsmittel zu verstehen. Er erhebt bezüglich der vorformulierten Fragen keinen Anspruch auf Vollständigkeit und ist im konkreten Einzelfall von der überprüfenden Person zu ergänzen oder zu verkürzen".

|  |
| --- |
| 1. Daten der Gesprächsteilnehmer
 |
| **Interviewer:**  |
| Name: |       | Vorname: |       |
| Abteilung: |       | Personalnummer: |       |
| Eintrittsdatum: |       | Derzeitige Funktion: |       |
|  |
| **Mitarbeiter:** |
| Name: |       | Vorname: |       |
| Abteilung: |       | Personalnummer: |       |
| Eintrittsdatum: |       | Derzeitige Funktion: |       |
|  |

1

|  |
| --- |
| 1. Fachliche Qualifikation der zu beauftragenden Person (Nachweis durch Einsichtnahme ins Dokument)
 |
| Fragen | **Ja** | **Nein** |
| * 1. Geselle / Facharbeiter; Fachrichtung:
 | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * 1. Elektrofachkraft für festgelegte Tätigkeiten für:
 | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * 1. Eine andere für die vorgesehenen Prüfaufgaben vergleichbare elektrotechnische Qualifikation, und zwar:
 | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * 1. Techniker; Fachrichtung:
 | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * 1. Meister; Fachrichtung:
 | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * 1. Ingenieur; Fachrichtung:
 | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * 1. Praxiserfahrungen auf folgenden Gebieten der Elektrotechnik (Bitte frei formulierten Text einfügen, der Art und Dauer der Tätigkeiten, etc. beschreibt):

      |
| * 1. Abgeschlossene inner- und außerbetriebliche Weiterbildungsmaßnahmen im für die befähigte Person relevanten Bereich (Mitarbeiterführung, Vorschriftenwerke, allgemeine elektrotechnische Fortbildungen, etc.):

      |
| * 1. Führungs- und Praxiserfahrungen auf folgenden Teilgebieten der Elektrotechnik:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Teilgebiet | Funktion bzw. Tätigkeit | Ausübungszeitraum\* |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

\* Zum Nachweis, dass die relevanten Tätigkeiten zeitnah durchgeführt wurden, bitte im Feld „Ausübungszeitraum“ konkrete Jahreszahlen angeben. |

|  |
| --- |
| 1. Persönliche Qualifikation der zu beauftragenden Person (Bitte frei formulierten Text einfügen)
 |
| * 1. Verfügt die zu beauftragende Person - neben den fachlichen Voraussetzungen – über die notwendigen persönlichen Voraussetzungen, wie beispielsweise Zuverlässigkeit und Pünktlichkeit?

      |
| * 1. Verfügt die zu beauftragende Person - neben den fachlichen Voraussetzungen – über die erforderliche Reife und das notwendige Verantwortungsbewusstsein, um die auszuführenden Aufgaben sicher zu erfüllen?

      |
| * 1. Traut sich der zu beauftragende Mitarbeiter die Aufgabe selbst zu ? Findet er sich auf dieser Position selbst richtig eingesetzt?

      |
| Wichtig: Eine elektrotechnisch unterwiesene Person (EuP) gilt nicht als befähigte Person (bP)! Die EuP arbeitet immer nur unter Leitung und Aufsicht einer bP. |

| 1. Sachkenntnis auf dem Gebiet der Prüfung elektrischer Arbeitsmittel
 |
| --- |
| Fragen | **Erfüllungsgrad** |
| **erfüllt** | **teils erfüllt** | **nicht erfüllt** |
| * 1. Kann der Mitarbeiter die Gefahren und Risiken der übertragenen Arbeit abschätzen? Sind Kenntnisse über die Gefährdungen durch Elektrizität, ausführliche Kenntnisse über die Gefährdungen beim Prüfen, ihre Ursachen und das zu ihrer Abwehr nötige Verhalten vorhanden?
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * 1. Kenntnisse über Schutzmaßnahmen z.B. Schutzklasse, Schutzart vorhanden?
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * 1. Sind Kenntnisse über den Aufbau elektrischer Geräte sowie ihre Funktion und die Wirksamkeit der Schutzmaßnahmen an diesen Geräten vorhanden?
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * 1. Sind Kenntnisse der relevanten Vorschriften und Bestimmungen vorhanden
 |  |  |  |
| * Betriebssicherheitsverordnung
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * TRBS 1201
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * TRBS 1203
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * VDE 0100-410 (Schutz gegen elektrischen Schlag)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * VDE 0100-540 (Erdungsanlagen)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * VDE 0100-600 (Prüfung elektrischer Anlagen)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * VDE 0100-712 (PV-Anlagen)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * DIN VDE 0100-722 (Ladestationen)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * VDE 0105-100 (Prüfung elektrischer Anlagen)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * VDE 0113-1 (Maschinen)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * VDE 0122-2-x (Ladestationen)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * VDE 0126-23-1 (PV-Anlagen)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * VDE 0165 (EX-Analgen)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * VDE 0544-4 (Schweißgeräte)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * VDE 0701 (ortsveränderliche Arbeitsmittel)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * VDE 0702 (ortsveränderliche Arbeitsmittel)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * VDE 0185-305-3 (Blitzschutz)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * VDE 0185-305-3 Beiblatt 3 (Blitzschutz)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * DGUV Vorschrift 3
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * DGUV Information 203-002
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * DGUV Information 203-005
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * DGUV Information 203-006
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * DGUV Information 203-070
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * DGUV Information 203-071
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * DGUV Information 203-072
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * VdS 3471 (Ladestationen)
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * 1. Kann er elektrische Betriebsmittel für besondere Umgebungsbedingungen aussuchen? Z. B. Geforderte Schutzart, welche Leitungstypen.
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * 1. Ist das Erkennen von Unregelmäßigkeiten, Spuren von Fremdeingriffen, falscher Anwendung oder Überlastung an den zu prüfenden Geräten gewährleistet?
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * 1. Sind die erforderlichen Kenntnisse über Funktionsablauf und Prüfverfahren der im Einsatz befindlichen Prüfgeräte vorhanden?
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * 1. Ist der Mitarbeiter in der Lage eine Beurteilung der angezeigten Messwerte vorzunehmen?
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * 1. Sind Kenntnisse über erforderliche Abweichungen vom üblichen Prüfablauf bzw. der üblichen Bewertung bei bestimmten Geräten vorhanden?
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * 1. Sind Kenntnisse über die erforderliche Dokumentation von Abweichungen der üblichen Prüfabläufe z.B. das Auslassen einer Prüfung (RSL) vorhanden?
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * 1. Kennt der Mitarbeiter die erforderliche Arbeits- bzw. Prüfanweisung?
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| * 1. Ist die sichere Handhabung der eingesetzten Prüfsoftware gewährleistet?
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

|  |
| --- |
| 1. Beauftragung zur befähigten Person (bP) nach TRBS 1203
 |
| Beauftragung zur befähigten Person erfolgte erstmals am durch  |
| Welche Zertifikate dienen der Nachweisführung für die Aus- und Fortbildung zur befähigten Person (bP) / Elektrofachkraft?      |
| Falls die Beauftragung bereits erfolgt ist:Wurde der Nachweis in der Personalakte hinterlegt? [ ]  ja [ ]  nein  dem Mitarbeiter ausgehändigt? [ ]  ja [ ]  neinBei Überprüfung einer bestehenden Beauftragung wird dieser Leitfaden anschließend Bestandteil der Beauftragung. |
| Mit welchen Fort- Weiterbildungsmaßnahmen wird der Bildungsstand aktuell gehalten? Und wie lange ist der Besuch der letzten Veranstaltung her (Seminar, Fachtagung, Erfahrungsaustausch)?      |
| In welchem Zeitraster wurde bzw. wird eine Fort- oder Weiterbildung zum Erhalt und zur Aktualisierung der Fachkenntnisse absolviert?      |
| Sonstige Bemerkungen:      |

Ort, Datum Name des Prüfers (VEFK) Unterschrift der geprüften Person