|  |  |
| --- | --- |
| **Unterweisender:** |       |
| **Eingewiesener:** |       |
| **Unternehmen:** |       |
| **Arbeitsbereich:** |       |
| **Tätigkeit:** |       |
| **Datum:** |       | **Uhrzeit:** |       |

|  |
| --- |
| **Hiermit wird bestätigt, folgende Punkte unbedingt einzuhalten:** |
| **Unterweisungsinhalte** | **ja** | **Bemerkung** | **entfällt** |
| Die fünf Sicherheitsregeln. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Funktion Hauptschalters, Netztrenneinrichtung, NOT-AUS-Schalter. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Gefahren von Fremdspannung (Diese sind in der Aderfarbe Orange oder violett verdrahtet. Zusätzlich weisen Hinweisschilder darauf hin.). | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Spannungsprüfung mit zweipoligem Spannungsprüfer (Kategorie III / IV). | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Einschalten von Leitungsschutzschaltern und Motorschutzschaltern. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Auswechseln Initiatoren, Magnetspulen, Fotozellen und Reflextastern. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Umgang mit Schutzeinrichtungen und Schutzmaßnahmen. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Handhabung der persönlichen Schutzausrüstung. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Im Rahmen der Unterweisung erfolgte eine Einweisung vor Ort. Auf folgende Punkte wurde hingewiesen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Einhaltung und Anwendung folgender Dokumente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Folgende zusätzlichen Themen wurden unterwiesen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| Ort, Datum |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| verantwortliche Elektrofachkraft |  | Elektrofachkraft(Pate) |  | Zu benennende Person |