|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Arbeitsverantwortlicher:** |  | | |
| **Anlagenverantwortlicher:** |  | | |
| **Arbeitsort / -bereich:** |  | | |
| **Tätigkeit:** |  | | |
| **Datum** |  | **Uhrzeit** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informationsbeschaffung** | | | |
| **Folgende Informationen wurden berücksichtigt:** | **ja** | **nein** | **entfällt** |
| Rechtliche Grundlagen (ArbSchG, BetrSichV, DGUV, VDE, DIN, usw.) |  |  |  |
| Informationen zu Arbeitsstoffen und zur Arbeitsumgebung |  |  |  |
| Sonstige Informationen: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organisatorische Maßnahmen** | | | |
| **Folgende Maßnahmen wurden getroffen:** | **ja** | **nein** | **entfällt** |
| Sind alle Mitarbeiter geeignet und für die Aufgabe eingewiesen? |  |  | / |
| Ist das Verhalten bei Unfall und Erste Hilfe sichergestellt? |  |  | / |
| Sind geeignete elektrische Anschlusspunkte vorhanden?  (Baustromverteiler mit RCD/ FI, (Ersatz-)Stromerzeuger, Trenntransformator, PRCD-S, mobile Verteiler mit RCD/ FI etc.) |  |  | / |
| Sichtkontrolle auf augenfällige Mängel an Geräten, Werkzeugen und Ausrüstung durchgeführt? (Leitern, Elektrogeräte, Werkzeuge, Brenner, Gasschläuche etc.) |  |  | / |
| Geeignete persönliche Schutzausrüstung (PSA) vorhanden und in Ordnung?  (Schutzhelm, Sicherheitsschuhe, Warnweste, Gehörschutz, Schutzbrille, Auffanggurt mit Falldämpfer, Schutzhandschuhe) |  |  | / |
| Liegt eine Arbeitsfreigabe vor?  (Fahrerlaubnis, Schweißerlaubnis, Begehen von Dächern, Grubenschein, Kranarbeiten, Durchführungserlaubnis für elektrotechnische Tätigkeiten, AuS-Pass etc.) |  |  |  |
| Ausrüstung für elektrotechnische Arbeiten vorhanden und in Ordnung?  (Gesichtsschutz, isolierende Handschuhe, Abdeckmaterial und isolierende Klammern, NH-Sicherungsgriff mit Schutzstulpe) |  |  |  |

| **Gefährdungsbeurteilung** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gefährdungsfaktor** | | **ja** | **nein** |
| ***mechanische Gefährdungen***  Gefährdungen: | |  |  |
| **Maßnahmen** | Technische Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| Organisatorische Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| Persönliche Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| ***Gefährdungen durch Absturz von Personen, Lasten oder Materialien***  Gefährdungen: | |  |  |
| **Maßnahmen** | Technische Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| Organisatorische Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| Persönliche Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| ***elektrische Gefährdungen***  Gefährdungen: | |  |  |
| **Maßnahmen** | Technische Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| Organisatorische Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| Persönliche Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| ***Gefährdungen durch Dampf und Druck***  Gefährdungen: | |  |  |
| **Maßnahmen** | Technische Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| Organisatorische Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| Persönliche Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| ***Brand- und Explosionsgefährdung***  Gefährdungen: | |  |  |
| **Maßnahmen** | Technische Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| Organisatorische Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| Persönliche Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |

| **Gefährdungsbeurteilung** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gefährdungsfaktor** | | **ja** | **nein** |
| ***thermische Gefährdungen***  Gefährdungen: | |  |  |
| **Maßnahmen** | Technische Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| Organisatorische Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| Persönliche Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| ***Gefährdungen durch physikalische Einwirkungen, z. B. Lärm, Erschütterungen*** Gefährdungen: | |  |  |
| **Maßnahmen** | Technische Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| Organisatorische Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| Persönliche Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| ***Sonstige Gefährdungen***  Gefährdungen: | |  |  |
| **Maßnahmen** | Technische Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| Organisatorische Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |
| Persönliche Schutzmaßnahmen erforderlich?  Maßnahme: |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift (Anlagenverantwortlicher) Unterschrift (Arbeitsverantwortlicher)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Maßnahmenumsetzung** | | |
| **Kontrollfrage** | **ja** | **nein** |
| Maßnahmen wurden umgesetzt? |  |  |
| Maßnahmen sind ausreichend? |  |  |
| Weitere Maßnahmen erforderliche? |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift (Anlagenverantwortlicher) Unterschrift (Arbeitsverantwortlicher)**