



**KOMZET  
BAU BÜHL**

Kompetenzzentrum  
der Bauwirtschaft



## Mustergefährdungsanalyse Hochbauarbeiten aller Art



Berufsförderungswerk  
der Südbadischen  
Bauwirtschaft GmbH

Gefährdungs-/ Belastungs-Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera-tungs-bedarf	
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter			
<b>Absturz</b>								
<b>Welche Maßnahmen werden ergriffen gegen Absturzgefahr</b>								
von Arbeitsplätzen, Stand- und Laufflächen	an Kanten (z. B. Geschoßdecken, Wandöffnungen)?	<input type="checkbox"/> Seitenschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Fanggerüst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Absperrung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	in Öffnungen (z. B. in Decken und Böden, Treppenhäuser)?	<input type="checkbox"/> Abdecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Umwehren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Auffangnetze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	durch Überlastung von Bauteilen / Hilfskonstruktionen (z. B. Lagerung von Steinpaketen)?	Tragfähigkeit von Stand-/ Laufflächen und von Stützkonstruktionen beachten						
		gemäß Aufbau- und Verwendungsanleitung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		vorab bemessen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	lastverteilende Beläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		zusätzliche Zwischenabstützungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs-Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera-tungs-bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
<b>Absturz</b>							
<b>Welche Maßnahmen werden ergriffen gegen Absturzgefahr</b>							
von Leitern	von Anlegeleitern?	<input type="checkbox"/> Standplatz max. 7 m Höhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> nur kurzfristige Arbeiten (max. 2 Std. bei Standplatz über 2 m Höhe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> für Aufstiege max. Höhenunterschied 5 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Ersatz durch Treppenturm/ innerer Leitengang bei Gerüsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
von Gerüsten	bei Auf-/ Um-/ Abbau von Gerüsten?	Auf-/ Um-/ Abbau nach					
		<input type="checkbox"/> Aufbau- und Verwendungsanleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Regeln für Sicherheit und Gesundheitsschutz im Gerüstbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Regeln für Sicherheit und Gesundheitsschutz im Traggerüst- und Schalungsbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> DIN 4420, Teil 2 für Leitergerüste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Merkblatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Angaben des Statikers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	bei Benutzung von Gerüsten?	<input type="checkbox"/> Nachweis der Fertigstellung anfordern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Sichtkontrolle auf Mängel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Mängelbeseitigung veranlassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Veränderungen am Gerüst nur durch Gerüstersteller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs-Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera-tungs-bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
<b>Stolpern / Rutschen / Stürzen</b>							
<b>Welche Maßnahmen werden getroffen gegen Stich-/Schnittverletzungen?</b>							
		<input type="checkbox"/> Beseitigen von Hindernissen und/oder Verschmutzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Aussparungen sichern (z. B. abdecken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Witterungseinflüsse beachten (z. B. Nässe, Frost)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>Welche Maßnahmen werden ergriffen bei unzureichender Beleuchtung?</b>							
		<input type="checkbox"/> Künstliche Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Sicherheitsbeleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Regelmäßige Wartung und Reinigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>Spitze und scharfkantige Gegenstände</b>							
<b>Welche Maßnahmen werden getroffen gegen Stich-/Schnittverletzungen?</b>							
		<input type="checkbox"/> Abdecken oder Umbiegen von Anschlußisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Sicherheitsschuhe (S3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs- Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
<b>Unkontrolliert bewegte Teile</b>							
<b>Wie werden Gefahren verhindert aufgrund von</b>							
	abrutschenden / herabfallenden Gegenständen beim Materialtransport (z. B. Turmdrehkran)?	<input type="checkbox"/> geeignete Lastaufnahmemittel einsetzen (z. B. Steinkorb für Steintransporte) <input type="checkbox"/> Tragfähigkeit d. Lastaufnahme- einrichtungen beachten <input type="checkbox"/> lose Teile beim Transport sichern <input type="checkbox"/> Prüfung / Kontrolle der Anschlagmittel: Seile / Ketten / Hebebänder <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	abrutschenden / herabfallenden Gegenständen?	<input type="checkbox"/> Absperrung / Kennzeichnung <input type="checkbox"/> Schutzdächer und / oder -netze <input type="checkbox"/> Schutzhelme <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>Welche Maßnahmen werden getroffen gegen</b>							
	abrutschende / herabfallende Gegenstände beim Material- und Baustellentransport?	<input type="checkbox"/> Ladungssicherung (Zurpunkte, Zurrmittel) <input type="checkbox"/> formschlüssige Abstützungen von kippfährdeten Gütern (z.B. Schaltafeln) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs- Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
<b>Unkontrolliert bewegte Teile</b>							
<b>Welche Maßnahmen werden getroffen gegen</b>							
kippende Betriebs- mitteln (z.B. Silos)		<input type="checkbox"/> tragfähiger Untergrund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Abstand zur Baugrube einhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> ebene Aufstellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>Wie werden Gefahren bei Erdbauarbeiten verhindert aufgrund von</b>							
abrutschenden Erd- massen bei Arbeiten z.B. in - Baugruben, - Gräben?		<input type="checkbox"/> Erdarbeiten nach DIN 4124	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Abrutschen oder Weg- kippen angrenzender Bauwerksteile?		<input type="checkbox"/> Unterfangungsarbeiten nach DIN 4123	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>Welche Maßnahmen werden bei Abbruch- arbeiten getroffen gegen</b>							
- außerplanmäßiges Abbrechen tragen- der Teile? - Unterhöhlen oder Einschlitzen von Bauwerksteilen?		<input type="checkbox"/> Untersuchung des baulichen Zustandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Abbruchanweisung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs- Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
<b>Unkontrolliert bewegte Teile</b>							
	<b>Wie werden bei Abbrucharbeiten Gefahren verhindert aufgrund von</b>						
	herabfallenden, weg- fliegenden Teilen (z. B. von Mauer- steinen / Beton oder Holzsplittern)?	<input type="checkbox"/> Schutzhelm <input type="checkbox"/> Schutzbrille <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<b>Welche Maßnahmen werden ergriffen für</b>						
durch Aufstellung	eine sichere Aufstellung von - Turmdrehkran - Autokran - LKW mit Anbaukran - Betonpumpe	<input type="checkbox"/> tragfähiger Untergrund <input type="checkbox"/> Abstände zur Baugrube überprüfen <input type="checkbox"/> Mindestbreite 0,50 m für Stand-/ Laufflächen einhalten (Quetschgefahr) <input type="checkbox"/> Freileitungen / Nachbar- bebauung beachten <input type="checkbox"/> Aufbau durch Sachkundigen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
durch Betrieb	eine regelmäßige Prüfung des Turmdrehkranes?	<input type="checkbox"/> tägliche Sicht- und Funktions- prüfung <input type="checkbox"/> Sachkundigenprüfung <input type="checkbox"/> Sachverständigenprüfung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs- Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
<b>Unkontrolliert bewegte Teile</b>							
<b>Welche Maßnahmen werden getroffen für</b>							
einen sicheren Betrieb des Turmdrehkranes		<input type="checkbox"/> Unterweisung und schriftliche Beauftragung des Kranführers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Verständigung regeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> besondere Anforderungen beachten beim Einsatz von Personenaufnahmemitteln (PAM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>Wie wird für Kranführer in Obendrehern eine Rettung sichergestellt?</b>							
		<input type="checkbox"/> Rettungsplan erstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Höhenrettungsdienst der Feuerwehr einschalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Unterweisung / Übung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Firma/Baustelle:

Datum



Gefährdungs-/ Belastungs- Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
<b>Ungeschützte, bewegte Maschinenteile</b>							
<b>Welche Maßnahmen werden ergriffen gegen Verletzungs- gefahren an Maschinen?</b>							
Handmaschinen (z. B. Handkreissäge, Bohrmaschine, Trennschleifer)		<input type="checkbox"/> gekennzeichnete Arbeitsmittel (CE-/ GS-Zeichen) einsetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
- Baukreissäge		<input type="checkbox"/> fachkundige Wartung und Prüfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
- Steinschneide- maschine		<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer in das bestim- mungsgemäße Benutzen ein- weisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
- Mörtelmischer		<input type="checkbox"/> Beschäftigungsbeschränkun- gen für Jugendliche beachten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
- Bauaufzüge		<input type="checkbox"/> regelmäßige Überprüfung von Schutzeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Auf-/ Abbau nach Montage- anleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs-Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera-tungs-bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
<b>Elektrische Anlagen und Betriebsmittel</b>							
<b>Wie wird die Gefahr des Berührens von spannungsführenden Teilen verhindert?</b>							
(z. B. Freileitungen, defekte Maschinen oder schadhafte Leitungen)		<input type="checkbox"/> Errichten / Instandsetzen von Anlagen und Betriebsmittel durch Elektrofachkräfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Überwachen von Prüffristen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Einsatz von besonderen Spei-sepunkten, bauart-geprüften Leitungen, Leuchten und Installationsmaterialien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> notwendige Abstände zu Freileitungen oder Energie-versorgungsunternehmen benachrichtigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs- Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
<b>Erfaßt und getroffen werden</b>							
<b>Wie werden Ver- kehrsgefährdungen vermieden durch</b>							
Baustellenverkehr?	<input type="checkbox"/>	Abgrenzung von Arbeits- plätzen und Verkehrswegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Sicherheitsabstände / Gefah- renbereiche einhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Einweiser bei Sichtbehinderung / Rückwärtsfahrt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Straßenverkehr?	<input type="checkbox"/>	Unterweisung (z. B. Warnklei- dung, Handzeichen, Signale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Verkehrszeichenplan erstellen, Genehmigung durch die zuständige Behörde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Siloanlieferung	<input type="checkbox"/>	Anlieferungsmöglichkeit vorsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	ebenen Aufstellplatz vorbereiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Einweiser nie hinter / unter Silo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs- Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
<b>Brand / Explosion</b>							
<b>Welche Maßnahmen werden getroffen gegen</b>							
	Überhitzung / offene Flamme z.B. bei Heizgeräten?	<input type="checkbox"/> entzündliche / brandfördernde Stoffe außerhalb von Arbeitsbereichen lagern <input type="checkbox"/> Feuerlöscher/Löschdecke bereitstellen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	das Entstehen von entzündlichen Gas-/ Luftgemischen?	<input type="checkbox"/> Flucht- und Rettungsplan erstellen <input type="checkbox"/> ausreichende Be- und Entlüftung an Arbeitsplätzen <input type="checkbox"/> besondere Bedingungen beim Einsatz von Heizgeräten beachten <input type="checkbox"/> Zündquellen ausschließen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>Welche Maßnahmen werden getroffen im Umgang mit Flüssig- gas gegen</b>							
	unkontrollierten Gasaustritt (z. B. an Versorgungsanlagen)?	<input type="checkbox"/> Druckregler <input type="checkbox"/> Leckgas- / Schlauchbruchsicherung <input type="checkbox"/> gasdichte Schlauchanschlüsse <input type="checkbox"/> Hochdruckschläuche einsetzen <input type="checkbox"/> Lagerung / Schutzbereich von Druckgasflaschen überwachen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs- Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
<b>Gefahrstoffe</b>							
<b>Welche Maßnahmen werden getroffen beim</b>							
	Kontakt mit Mörtel / Beton (Zement)?	<input type="checkbox"/> chromatarmer Zemente verwenden <input type="checkbox"/> Hautschutz gemäß Hautschutzplan <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	Entstehen von atembaren Stäuben (z. B. bei Abbruch-/ Stemm-/ Bohr-/ Schneidarbeiten)?	<input type="checkbox"/> staubarme Schneid- und Bearbeitungsverfahren einsetzen (z. B. Naßschneiden, langsam laufende Trennwerkzeuge) <input type="checkbox"/> Atem-/ Augen-/ Hautschutz <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	Entstehen von Aerosolen (z.B. Schalölnebel)	<input type="checkbox"/> Gefahrstoffermittlung <input type="checkbox"/> Ersatzstoffe einsetzen <input type="checkbox"/> Atem-/ Augen-/ Hautschutz <input type="checkbox"/> Beschäftigte über Arbeitsablauf unterweisen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	Abbruch von Bauteilen, die Gefahrstoffe enthalten?	<input type="checkbox"/> Gefahrstoffermittlung <input type="checkbox"/> Festlegen von Schutzmaßnahmen (z. B. in der Abbruchanweisung) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs- Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
<p><b>Lärm</b></p> <p>Welche Maßnahmen werden getroffen bei lärmintensiven Arbeiten (Beurteilungspegel <math>\geq 85</math> dB [A])</p>		<input type="checkbox"/> Feststellen der belasteten Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Vorsorgeuntersuchung (G 20 Lärm) <input type="checkbox"/> lärmgeminderte Maschinen einsetzen <input type="checkbox"/> geeigneter Gehörschutz <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<p><b>Vibration</b></p> <p>Welche Maßnahmen werden getroffen gegen überdurchschnittliche Schwingungseinwirkung durch Handmaschinen (z.B. Stemmwerkzeuge, Schlagbohr- / Trennschleifmaschinen, Sägen)?</p>		<input type="checkbox"/> Feststellen der belasteten Mitarbeiter <input type="checkbox"/> vibrationsgedämpfte Arbeitsmittel benutzen <input type="checkbox"/> Wechsel der Arbeitsabläufe <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs- Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
<b>Körperliche Überlastung</b>							
<b>Welche Maßnahmen werden getroffen, um körperliche Überlastung zu verhindern durch</b>							
häufiges Heben / Tragen von Lasten?							
Gewichtsgrenzen für Mauersteine einhalten							
<input type="checkbox"/> Einhandstein 7,5 kg <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> Zweihandstein 25 kg <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> Mauersteine > 25 kg maschinell verarbeiten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
Bereitstellen von Hebe-/ Transporthilfen, z. B.							
<input type="checkbox"/> Mauermaschinen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> Turmdreh-/ Minikrane <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> Bauaufzug <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> Minimierung von Einzellasten > 25 kg (z.B. Sackgebinde) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> Auswahl körperlich geeigneter Mitarbeiter <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> Unterweisung der Mitarbeiter zum Handhaben von Lasten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
Arbeiten in Zwangshaltung (z. B. Mauern in vorgebeugter Körperhaltung)?							
<input type="checkbox"/> höhenverstellbare Mauergerüste einsetzen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> Kletterbühnen an Fassaden einsetzen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							

Firma/Baustelle:

Datum