



**KOMZET
BAU BÜHL**

Kompetenzzentrum
der Bauwirtschaft



Mustergefährdungsanalyse Herstellung von Holzkonstruktionen sowie Holzbau 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		
<p>Absturz</p> <p>Welche Maß- nahmen werden ergriffen gegen Absturzgefahr?</p>							
von Dach- konstruktionen /durch Dach- flächen	an Kanten z. B. Giebel, Traufe, Ladestellen?	<input type="checkbox"/> Seitenschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Schutzwand	<input type="checkbox"/>	<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"/>
		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	in Öffnungen z. B. Treppenhäuser, Dachausschnitte?	<input type="checkbox"/> Abdecken	<input type="checkbox"/>	<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"/>
		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
von nicht begehbaren Bauteilen / Flächen?		<input type="checkbox"/> Montageanweisung / -bau auf- sichtliche Zulassung beachten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
von Steildächern (45°- 60°)?		<input type="checkbox"/> Tragfähigkeit von Dach- haken überprüfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Dachdeckerstuhl / Auflege- leiter / Lattung verwenden	<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"/>
bei kurzfristigen Arbeiten ?		<input type="checkbox"/> für Anseilschutz geeignete Anschlagpunkte festlegen	<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		
<p>Absturz</p> <p>Welche Maß- nahmen werden ergriffen gegen Absturzgefahr?</p>							
von Leitern	von Anlegeleitern?	<input type="checkbox"/> nur kurzfristige Arbeiten (max. 2 Std. bei Standplatz über 2 m Höhe) <input type="checkbox"/> Standplatz maximal 7 m Höhe <input type="checkbox"/> für Aufstiege maximaler Höhenunterschied 5 m <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"/> <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 Verwendungsan- leitung <input type="checkbox"/> Regeln für Sicherheit und Gesundheitsschutz im Gerüstbau <input type="checkbox"/> Regeln für Sicherheit und Gesundheitsschutz im Tragge- rüst- und Schalungsbau <input type="checkbox"/> DIN 4420, Teil 2 für Leitergerüste <input type="checkbox"/> Merkblatt <input type="checkbox"/> Angaben eines 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"/> <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"/> Sichtkontrolle auf Mängel <input type="checkbox"/> Mängelbeseitigung veranlassen <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		
<p>Absturz</p> <p>Welche Maßnahmen werden gegen Absturzgefahr ergriffen beim Einsatz von</p>							
Personenauf- nahmemitteln (PAM)	bei Inbetriebnahme?	<input type="checkbox"/> Nachweis der Brauchbarkeit (Einzelnachweis/Baumuster- prüfung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> statischer Nachweis der Aufhängekonstruktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Montageanweisung für jeden Bauzustand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Anzeige 14 Tage vor Einsatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Blitzschutz/Erdung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Hebezeugführer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Anschläger/Einweiser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Unterweisung und Bestellung (schriftlich)	<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"/>	
	an Hebezeugen?	<input type="checkbox"/> Sachverständigen-/Sach- kundigen-Prüfung < 1 Jahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Notablaß (z. B. bei Energieausfall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Notendhalteeinrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> kein freier Fall möglich	<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		
<p>Absturz</p> <p>Welche Maßnahmen werden gegen Absturzgefahr ergriffen beim Einsatz von</p>							
Personenauf- nahmemitteln (PAM)	Tragmitteln für PAM?	<input type="checkbox"/> Lasthaken mit Sicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Bemessung: 10faches des zulässigen Gesamtgewichts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Anzahl der Tragseile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Anzahl der Sicherungsseile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Mindestdurchmesser/Seil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Einsatz von Blockstoppperäten	<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"/>
	Anschlagmitteln für PAM?	<input type="checkbox"/> Bemessung: 10faches des zulässigen Gesamtgewichts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> beweglich, mind. 1 m lang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Mindestdurchmesser/Seil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> nur mit Werkzeug lösbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Sachkundigen-Prüfung	<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"/>
	Personen- förderkörben?	<input type="checkbox"/> Befestigung mit Anschlagmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> allseitig 2 m hoch geschlossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> abschließbare Tür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> für hartes Aufsetzen abgedert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> gefahrloses Ein- / Aussteigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Einfahrttrichter	<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			
Stolpern / Rutschen / Stürzen								
Welche Maßnahmen werden getroffen bei mangelnder Beschaffenheit und Stabilität von Stand-/ Lauf-flächen?								
Arbeitskörben / -bühnen?	<input type="checkbox"/>	Seitenschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Anseilschutz verwenden	<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"/>	Beseitigen von Hindernissen und / oder Verschmutzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Abmessung / Güte von Stand-/ Laufflächen überprüfen (z. B. Lattung, lastverteilende Beläge)	<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"/>	
	Welche Maßnahmen werden ergriffen bei unzureichender Beleuchtung?							
	<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"/>		

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs- Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
Unkontrolliert bewegte Teile							
Wie werden Gefahren verhindert aufgrund von							
	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"/> <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"/>	
	wegfliegenden Teilen (z. B. von Werk- stücken wie Ziegel- und Holzsplitter)?	<input type="checkbox"/> Schutzbrille <input type="checkbox"/> Schutzhauben <input type="checkbox"/> Abrichtlade (Hobelmaschine) <input type="checkbox"/> Rückschlagsicherung (Fräse) <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"/>	

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs-Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
Unkontrolliert bewegte Teile							
Welche Maßnahmen werden getroffen gegen							
	abrutschende / herabfallende Gegenstände beim Material- und Baustellentransport?	<input type="checkbox"/> Ladungssicherung (Zurpunkte, Zurrmittel) <input type="checkbox"/> zusätzliche formschlüssige Abstützungen von kippgefährdeten Gütern <input type="checkbox"/> geeignete Lastaufnahme-einrichtungen verwenden <input type="checkbox"/> Einbau- und Verwendungsanleitung für Transportanker oder -systeme beachten <input type="checkbox"/> Prüfung / Kontrolle der Anschlagmittel (z. B. Seile / Ketten / Hebebänder) Beim Einsatz von Gabelstaplern <input type="checkbox"/> geeignete Fahrer mit schriftlichem Auftrag <input type="checkbox"/> sachgemäßer Betrieb <input type="checkbox"/> geeignete Lastaufnahme-einrichtung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Welche Maßnahmen werden ergriffen gegen Einsturzgefahr							
von Dachkonstruktionen / Gebäuden	beim Aufrichten von Holzkonstruktionen (Dachstuhl, Fachwerk)?	<input type="checkbox"/> Hilfskonstruktionen <input type="checkbox"/> Abspriebungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	bei Abbruch / Sanierung / Instandhaltung von Gebäuden?	<input type="checkbox"/> Traggerüste <input type="checkbox"/> Statischer Nachweis <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		
Ungeschützte, bewegte Maschinenteile							
Welche Maßnahmen werden ergriffen gegen Verletzungs- gefahren an Maschinen?							
Handmaschinen (z. B. Handkreissäge, Nagler, Kettensäge)		<input type="checkbox"/> gekennzeichnete Arbeits- mittel (CE-/ GS-Zeichen) einsetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer in das bestimmungsgemäße Benutzen einweisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Beschäftigungs- beschränkungen für Jugendliche beachten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> regelmäßiges Überprüfen von Schutzeinrichtungen	<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"/>
Anlegeaufzüge		<input type="checkbox"/> Auf-/ Abbau nach Montage- anleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> fachkundige Wartung / Prüfung	<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		
Elektrische Anlagen und Betriebsmittel							
Wie wird die Gefahr des Berührens von spannungsführenden Teilen verhindert?							
(z. B. Freileitungen, defekte Maschinen oder schadhafte Leitungen)		<input type="checkbox"/> Einrichten / Instandsetzen von Anlagen und Betriebsmitteln durch Elektrofachkräfte <input type="checkbox"/> Überwachen von Prüffristen <input type="checkbox"/> Einsatz von besonderen Speisepunkten, bauartgeprüften Leitungen, Leuchten und Installationsmaterialien <input type="checkbox"/> notwendige Abstände zu Freileitungen oder Energieversorgungsunternehmen 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"/> <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"/> <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		

Lärm

Welche Maßnahmen werden getroffen bei lärmintensiven Arbeiten (Beurteilungspegel ≥ 85 dB [A])

<input type="checkbox"/>	Feststellen der belasteten Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Vorsorgeuntersuchung (G 20 Lärm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	lärmgeminderte Maschinen einsetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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"/>

Körperliche Überlastung

Welche Maßnahmen werden getroffen, um körperliche Überlastung zu verhindern durch

häufiges Heben / Tragen von Lasten > 25 kg?

Bereitstellen von Hebe-/ Transporthilfen. z. B.

<input type="checkbox"/>	Turmdreh-/ Autokran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anlegeaufzug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Hubarbeitsbühne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Gabelstapler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Minimierung von Einzellasten > 25 kg	<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"/>	<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>Gefahrstoffe</p> <p>Welche Maßnahmen werden getroffen</p>							
	bei Abbruch / Sanie- rung / Instandsetzung von asbesthaltigen Produkten?	<input type="checkbox"/> Sachkunde <input type="checkbox"/> Anzeige der Arbeiten <input type="checkbox"/> Betriebsanweisung / Unter- weisung <input type="checkbox"/> Feststellen der belasteten Mitarbeiter (G1.2) <input type="checkbox"/> Vorsorgeuntersuchung - G 1.2 asbesthaltiger Staub <input type="checkbox"/> Feststellen der belasteten Mitarbeiter (G26) <input type="checkbox"/> Vorsorgeuntersuchung - G 26 Atemschutz <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"/>				
	beim Entstehen von Stäuben (z. B. durch Abbruch-, Schneid- und Schleifarbeiten)?	<input type="checkbox"/> Ermitteln von Gefahrstoffen <input type="checkbox"/> Betriebsanweisung / Unterweisung <input type="checkbox"/> Absaugeinrichtungen <input type="checkbox"/> Atem-/ Haut-/ Augenschutz <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		
<p>Gefahrstoffe</p> <p>Welche Maßnahmen werden getroffen beim Verarbeiten von</p>							
	Holzschutzmitteln?	<input type="checkbox"/> lösemittelarme Produkte einsetzen <input type="checkbox"/> Betriebsanweisung / Unterweisung <input type="checkbox"/> Lüftung / Absaugung <input type="checkbox"/> Atem-/ Haut-/ Augenschutz <input type="checkbox"/> Vorsorgeuntersuchung (G 26 Atemschutz) <input type="checkbox"/> Vorsorgeuntersuchung (G 29 Benzolhomologe) <input type="checkbox"/> ex-geschützte Werkzeuge <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		
Brand / Explosion							
Welche Maßnahmen werden ergriffen gegen Brand-/ Explosionsgefahren bei der Holz- bearbeitung?							
		<input type="checkbox"/> Zündquellen vermeiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Absaugung benutzen rechtzeitiges regelmäßiges Reinigen und Warten von	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Absaugeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Filteranlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Spänesilos	<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"/>
Welche Maßnahmen werden getroffen bei Arbeiten mit Brand- gefährdung (u.a. Trennschleifen, Umgang mit Flüssig- gas) durch							
	entzündliche / brand- fördernde Stoffe (z. B. Isolierstoffe, Dachpappe oder Kunststoffe)?	<input type="checkbox"/> entzündliche brandfördernde Stoffe außerhalb von Arbeitsbereichen lagern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Feuerlöscher / Löschdecke bereitstellen	<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