







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 gegen Absturzgefahr ergriffen beim Einsatz von</b>							
bei Inbetriebnahme?							
	<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"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
an Hebezeugen?							
	<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"/>

Gefährdungs-/ Belastungs-Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera-tungs-bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
<p><b>Absturz</b></p> <p><b>Welche Maßnahmen werden gegen Absturzgefahr ergriffen beim Einsatz von</b></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				
<b>Stolpern / Rutschen / Stürzen</b>									
<b>Welche Maßnahmen werden getroffen bei mangelnder Beschaffenheit und Stabilität von Stand-/ Lauf- flächen?</b>									
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"/>		
		<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"/>		

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?	<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		
<b>Unkontrolliert bewegte Teile</b>							
<b>Welche Maßnahmen werden getroffen gegen</b>							
	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"/>
<b>Welche Maßnahmen werden ergriffen gegen Einsturzgefahr</b>							
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		
<b>Ungeschützte, bewegte Maschinenteile</b>							
<b>Welche Maßnahmen werden ergriffen gegen Verletzungs- gefahren an Maschinen?</b>							
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		
<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"/> 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"/> <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>Lärm</b>							
<b>Welche Maßnahmen werden getroffen bei lärmintensiven Arbeiten (Beurteilungspegel <math>\geq 85</math> dB [A])</b>							
		<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"/>
<b>Körperliche Überlastung</b>							
<b>Welche Maßnahmen werden getroffen, um körperliche Überlastung zu verhindern durch</b>							
	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><b>Gefahrstoffe</b></p> <p><b>Welche Maßnahmen werden getroffen</b></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><b>Gefahrstoffe</b></p> <p><b>Welche Maßnahmen werden getroffen beim Verarbeiten von</b></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"/> <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>Brand / Explosion</b>							
<b>Welche Maßnahmen werden ergriffen gegen Brand-/ Explosionsgefahren bei der Holz- bearbeitung?</b>							
		<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"/>
<b>Welche Maßnahmen werden getroffen bei Arbeiten mit Brand- gefährdung (u.a. Trennschleifen, Umgang mit Flüssig- gas) durch</b>							
	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