

Vor-Ort-Gefährdungsbeurteilung		<i>Logo</i>
Auftragsverantwortlicher vor Ort mit Weisungsbefugnissen:		
Auftrag / Arbeits-/ Baustelle:		Datum:
Allgemeine Regelungen: <input type="checkbox"/> Rauchverbot; <input type="checkbox"/> kurze Arbeitshosen können getragen werden		
Mögliche Gefährdungen und Gegenmaßnahmen		
Gefährdungen durch organisatorische Mängel? <input type="checkbox"/> keine Vor-Ort-Kenntnisse (z.B. Gas-/ Stromleitungen, Asbest) <input type="checkbox"/> ungenügend qualifizierte Mitarbeiter <input type="checkbox"/> zu wenig Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Planabweichungen <input type="checkbox"/> Fremde / Kinder auf der Baustelle	Gegenmaßnahmen: <input checked="" type="checkbox"/> arbeiten gemäß Jahresunterweisung <input type="checkbox"/> spez. Vor-Ort-Einweisung einfordern <input type="checkbox"/> Mitarbeiter unterweisen <input type="checkbox"/> zusätzliche Mitarbeiter anfordern <input type="checkbox"/> Abstimmung mit Verantwortlichem <input type="checkbox"/> Abstimmung mit Eltern, <input type="checkbox"/> Baustelle vor dem Verlassen sichern	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Besonderheiten / Ergänzungen:		
Mechanische Gefährdungen <input type="checkbox"/> ungeschützte bewegte Maschinenteile (erfasst werden, anstoßen, ...) <input type="checkbox"/> Teile mit gefährlichen Oberflächen (Ecken, Kanten, Spitzen, ...) <input type="checkbox"/> angefahren / überfahren werden <input type="checkbox"/> unkontrolliert bewegte Teile/Maschinen (herabfallen, umkippen, rollen, ...) <input type="checkbox"/> ausrutschen, stolpern, umknicken, fehltreten <input type="checkbox"/> abstürzen (Gerüste, offene Schächte, Kanäle, ...) <input type="checkbox"/> einbrechen (Dach, Abdeckungen, ...)	Gegenmaßnahmen: <input checked="" type="checkbox"/> arbeiten gemäß Jahresunterweisung <input type="checkbox"/> sich bewegende Maschinenteile ausschalten <input type="checkbox"/> Schutzgerüst/ -dach erstellen <input type="checkbox"/> Schutzhelm, Handschuhe verwenden <input type="checkbox"/> Gefahr (bzw. Bereiche, in dem man einbrechen kann) sichern bzw. absperren <input type="checkbox"/> Teile vor herabfallen, kippen, ... sichern <input type="checkbox"/> sich im Gefahrenbereich nicht aufhalten <input type="checkbox"/> Stolperstellen und Rutschgefahren beseitigen <input type="checkbox"/> Absturzstellen (z.B. bis zum Boden gehende Fenster) absichern	<input type="checkbox"/> Schachtöffnungen, Bereich, in dem man einbrechen kann etc. sichern bzw. sicher abdecken <input type="checkbox"/> mit Fahrzeugen, Anhängern etc. nicht zu nahe an Gräben, Baugruben, Schächte fahren <input type="checkbox"/> sicherer Zugang (Auf- und Abstieg) gewährleisten <input type="checkbox"/> Sicherheitsgeschirr verwenden <input type="checkbox"/> Mitarbeiter auf besondere Gefahren hinweisen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Besonderheiten / Ergänzungen:		
Elektrische Gefährdungen <input type="checkbox"/> elektrische Freileitungen <input type="checkbox"/> gefährliche Körperströme (durch Berühren unter Spannung stehender Teile, schadhafte Isolationen) <input type="checkbox"/> Lichtbögen <input type="checkbox"/> elektromagnetische Felder	Gegenmaßnahmen: <input checked="" type="checkbox"/> arbeiten gemäß Jahresunterweisung <input type="checkbox"/> Freischaltung prüfen → spannungsfrei schalten <input type="checkbox"/> prüfen, wo Leitungen liegen Sichtprüfung elektrischer Arbeitsmittel <u>vor</u> Gebrauch	<input type="checkbox"/> isolierter Stand <input type="checkbox"/> Nutzung von ordnungsgemäßen Baustromverteilern <input type="checkbox"/> Mitarbeiter auf besondere Gefahren hinweisen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Besonderheiten / Ergänzungen:		
Gefährdungen durch Gefahrstoffe (verätzen, verbrennen, ...) <input type="checkbox"/> Hautkontakt mit Gefahrstoffen <input type="checkbox"/> Einatmen oder Verschlucken <input type="checkbox"/> Spritzer ins Auge <input type="checkbox"/> Asbest	Gegenmaßnahmen: <input checked="" type="checkbox"/> arbeiten gemäß Jahresunterweisung und der Betriebsanweisung für den Gefahrstoff <input type="checkbox"/> persönliche Schutzausrüstung verwenden	<input type="checkbox"/> Brandlasten beseitigen / abdecken <input type="checkbox"/> gute Belüftung oder Absaugung <input type="checkbox"/> Mitarbeiter auf besondere Gefahren hinweisen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Besonderheiten / Ergänzungen:		

Brand-/ Explosionsgefahren <input type="checkbox"/> Funkenflug beim Schleifen, ... <input type="checkbox"/> offene Flamme (z. B. Schweißen) oder heiße Flächen (z. B. Löten) <input type="checkbox"/> Brandlasten in der Nähe <input type="checkbox"/> brennbare / explosive Gase, ...	Gegenmaßnahmen: <input checked="" type="checkbox"/> arbeiten gemäß Jahresunterweisung <input type="checkbox"/> Funkenflug verhindern/abschirmen <input type="checkbox"/> Brandlasten beseitigen/abdecken <input type="checkbox"/> keine offene Flamme im Gefahrenbereich <input type="checkbox"/> nicht rauchen <input type="checkbox"/> Löschmittel bereitstellen <input type="checkbox"/> Gasflasche sichern	<input type="checkbox"/> Mitarbeiter auf besondere Gefahren hinweisen <input type="checkbox"/> funkenfreies/ explosionsgeschütztes Werkzeug verwenden <input type="checkbox"/> persönliche Schutzausrüstung verwenden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Besonderheiten / Ergänzungen:

Thermische Gefährdungen <input type="checkbox"/> Kontakt mit heißen / kalten Medien (z.B. Solarflüssigkeit)	Gegenmaßnahmen: <input checked="" type="checkbox"/> arbeiten gemäß Jahresunterweisung <input type="checkbox"/> Gefahr abschirmen / absperren	<input type="checkbox"/> Schutzkleidung tragen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Besonderheiten / Ergänzungen:

Gefährdungen durch schlechte Umgebungsbedingungen <input type="checkbox"/> Nässe, Kälte, ... <input type="checkbox"/> Lärm <input type="checkbox"/> Staub, Abgase <input type="checkbox"/> schlechte Beleuchtung <input type="checkbox"/> enge Räume (Gräben, Schächte, ...)	Gegenmaßnahmen: <input checked="" type="checkbox"/> arbeiten gemäß Jahresunterweisung <input type="checkbox"/> Schutzkleidung tragen <input type="checkbox"/> Gehörschutz verwenden <input type="checkbox"/> Schutzbrille u. Staubmaske tragen <input type="checkbox"/> ausreichende Be-/ Entlüftung <input type="checkbox"/> zusätzliche Beleuchtung verwenden	<input type="checkbox"/> Sicherungsposten <input type="checkbox"/> bei starkem Sonnenschein nicht mit freien Oberkörper im Freien arbeiten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Besonderheiten / Ergänzungen:

Gefährdungen durch hochgelegene Arbeitsplätze (z. B. Arbeiten auf einem Dach) <input type="checkbox"/> Absturz <input type="checkbox"/> Einstürzen (z. B. eines Gerüsts)	Gegenmaßnahmen: <input checked="" type="checkbox"/> arbeiten gemäß Jahresunterweisung <input type="checkbox"/> Arbeits-, Fahrgerüst oder fahrbare Arbeitsbühne verwenden <input type="checkbox"/> Einsturzstellen, Öffnungen etc. sichern bzw. sicher abdecken	<input type="checkbox"/> Sicherheitsgeschirr verwenden <input type="checkbox"/> Mitarbeiter auf besondere Gefahren hinweisen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Besonderheiten / Ergänzungen:

Sonstige Gefährdungen <input type="checkbox"/> schwere Lasten heben oder tragen <input type="checkbox"/> Gefährdungen durch andere Betriebe vor Ort <input type="checkbox"/> psychische Belastungen (z.B. starker Zeitdruck, Überforderung) <input type="checkbox"/> Mitarbeiter mit Behinderungen	Gegenmaßnahmen: <input checked="" type="checkbox"/> arbeiten gemäß Jahresunterweisung <input type="checkbox"/> Kran, Gabelstapler, ... verwenden <input type="checkbox"/> Schutzmaßnahmen mit Partnern / SiGeKo / Bauleiter abstimmen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ergänzungen:

Gefährdungsbeurteilung durchgeführt von
 Name: Datum: Unterschrift:

Sicherheitsmaßnahmen durchgeführt und Wirksamkeit geprüft von
 Name: Datum: Unterschrift:

Am Auftrag beteiligte und anhand der Gefährdungsbeurteilung eingewiesene Mitarbeiter:

