

Baustellenbezogene Gefährdungsbeurteilung		Malermeister Andreas Schwarz Ahornstraße 32 76829 Landau	
Baustellenleiter vor Ort <u>mit</u> Weisungsbefugnissen:			
Auftrag / Baustelle:		Datum:	
Mögliche Gefährdungen und Gegenmaßnahmen			
<input type="checkbox"/> organisatorische Mängel			
Bestehen Gefährdungen durch:		Gegenmaßnahmen:	
<input type="checkbox"/> keine Vor-Ort-Einweisung <input type="checkbox"/> ungenügend qualifizierte Mitarbeiter <input type="checkbox"/> zu wenig Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Planabweichungen <input type="checkbox"/> Fremde / Kinder auf der Baustelle		<input type="checkbox"/> Vor-Ort-Einweisung <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"/>	
Besonderheiten / Ergänzungen:			
<input type="checkbox"/> mechanische Gefährdungen			
Bestehen Gefährdungen durch:		Gegenmaßnahmen:	
<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 (herabfallen, kippen, rollen, gleiten, ...) <input type="checkbox"/> Ausrutschen, Stolpern, Umknicken, Fehltreten <input type="checkbox"/> Abstürzen (offene Schächte, Kanäle, ...) und Einbrechen (Dach, ...)		<input type="checkbox"/> sich bewegende Maschinenteile ausschalten <input type="checkbox"/> Schutzgerüst/ -dach erstellen <input type="checkbox"/> Schutzhelm, Handschuhe verwenden <input type="checkbox"/> Gefahr abschirmen / absperren <input type="checkbox"/> Teile vor herabfallen, kippen, ... sichern <input type="checkbox"/> Stolperstellen und Rutschgefahren beseitigen <input type="checkbox"/> Absturzstellen absichern <input type="checkbox"/> Bereich, in dem man einbrechen kann absperren / sichern <input type="checkbox"/> Mitarbeiter auf besondere Gefahren hinweisen <input type="checkbox"/> Sicherheitsgeschirr verwenden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Besonderheiten / Ergänzungen:			
<input type="checkbox"/> elektrische Gefährdung			
Bestehen Gefährdungen durch:		Gegenmaßnahmen:	
<input type="checkbox"/> elektrische Freileitungen <input type="checkbox"/> gefährliche Körperströme (durch Berühren unter Spannung stehender Teile, schadhafter Isolationen) <input type="checkbox"/> Lichtbögen <input type="checkbox"/> elektromagnetische Felder		<input type="checkbox"/> Freischaltung prüfen <input type="checkbox"/> Sichtprüfung elektrischer Arbeitsmittel vor Gebrauch <input type="checkbox"/> spezielle persönliche Schutzausrüstung <input type="checkbox"/> isolierter Stand <input type="checkbox"/> Nutzung von ordnungsgemäßen Bau- stromverteilern <input type="checkbox"/> Mitarbeiter auf besondere Gefahren hinweisen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Besonderheiten / Ergänzungen:			
<input type="checkbox"/> Gefährdungen durch Gefahrstoffe (verätzen, verbrennen, ...)			
Bestehen Gefährdungen durch:		Gegenmaßnahmen:	
<input type="checkbox"/> Hautkontakt mit Gefahrstoffen <input type="checkbox"/> Einatmen oder Verschlucken <input type="checkbox"/> Spritzer ins Auge <input type="checkbox"/> Asbest		<input type="checkbox"/> folgende persönliche Schutzausrüstung: <input type="checkbox"/> Reinigungsmöglichkeiten vor Ort <input type="checkbox"/> Brandlasten beseitigen / abdecken <input type="checkbox"/> Rauchverbot <input type="checkbox"/> Mitarbeiter auf besondere Gefahren hinweisen <input type="checkbox"/> gute Belüftung oder Absaugung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

.....

<p>Bestehen Gefährdungen durch:</p> <ul style="list-style-type: none"> <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, ... <input type="checkbox"/> Rohrleitungen (heiß / mit gefährlichem Medium) 	<p>Gegenmaßnahmen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Funkenflug verhindern/abschirmen <input type="checkbox"/> Brandlasten beseitigen/abdecken <input type="checkbox"/> keine offene Flamme <input type="checkbox"/> nicht rauchen <input type="checkbox"/> Löschmittel bereitstellen <input type="checkbox"/> funkenfreies/Ex.-geschütztes Werkzeug verwenden 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gasflasche sichern <input type="checkbox"/> Mitarbeiter auf besondere Gefahren hinweisen <input type="checkbox"/> persönliche Schutzausrüstung <input type="checkbox"/>
---	--	---

.....

Bestehen Gefährdungen durch:	Gegenmaßnahmen:
<input type="checkbox"/> Kontakt mit heißen Medien	<input type="checkbox"/> Gefahr abschirmen / absperren <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kontakt mit kalten Medien	<input type="checkbox"/> Schutzkleidung tragen

.....

Gefährdungen:	Gegenmaßnahmen:
<input type="checkbox"/> schwere Lasten heben oder tragen	<input type="checkbox"/> Kran, Gabelstapler,,.....verwenden <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gefährdungen durch andere Betriebe auf der Baustelle	<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"/> <input type="checkbox"/>

Name: Datum: Unterschrift:

Name: Datum: Unterschrift:

[illegible]