



EHS

Environment Health and Safety

A 02: Gefährdungsbeurteilung gegenseitiger Gefährdungen und Maßnahmen

Auftraggeber: (Abteilung)		Auftragnehmer: (AN)	
Biotest-Fremdfirmenkoordinator:		Anschrift:	
Betreiber:		Verantwortliche/r:	
EHS Biotest:	 06103801 666	SiFa:	
		Nachunternehmen (Sub) vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Auftrag:

(Nr./ genaue Beschreibung)

Dauer voraussichtlich

Von:

Bis:

Datum:

(Erstellung Gefährdungsbeurteilung)

Gefährdungen	Maßnahmen	Verantw. / Termin
1. Arbeiten in Behältern, engen Räumen	<input type="checkbox"/> Gefährdungsbeurteilung und Arbeitsfreigabe	
2. Absturz	<input type="checkbox"/> Leiter <input type="checkbox"/> Podestleiter <input type="checkbox"/> Hubarbeitsbühne <input type="checkbox"/> Gerüst <input type="checkbox"/> Absicherung von Bodenöffnungen <input type="checkbox"/> Dachbegehungsschein <input type="checkbox"/> PSA gegen Absturz	
3. Verkehrswege	<input type="checkbox"/> Verkehrswege geeignet und benutzbar <input type="checkbox"/> Absicherung gemäß Sicherheitsplan <input type="checkbox"/> Flucht- und Rettungswege frei und bekannt	
4. Gefährdung durch ungeschützte bewegte (Maschinen) Teile <input type="checkbox"/> Quetschstellen <input type="checkbox"/> Scherstellen <input type="checkbox"/> Stoßstellen <input type="checkbox"/> Stichstellen <input type="checkbox"/> Einzugsstellen <input type="checkbox"/> Schneidstellen	<input type="checkbox"/> TA / Maschine befindet sich im sicheren Zustand <input type="checkbox"/> Sicherung gegen Wiedereinschaltung <input type="checkbox"/> Arbeitsfreigabe für gefährliche Arbeiten <input type="checkbox"/> Sicherheitsabstände einhalten <input type="checkbox"/> PSA erforderlich	
5. Gefährdung durch unkontrolliert bewegte Teile <input type="checkbox"/> Kippende Teile <input type="checkbox"/> Pendelnde Teile <input type="checkbox"/> Rollende Teile <input type="checkbox"/> Wegfliegende Teile <input type="checkbox"/> Herabfallende Teile	<input type="checkbox"/> Standsicherheit von Arbeitsmitteln vorhanden <input type="checkbox"/> Absichern und kennzeichnen (Schwebende Lasten) <input type="checkbox"/> Sichern gegen wegrollen <input type="checkbox"/> Teile gegen herabfallen sichern <input type="checkbox"/> Entspannung von Anlagenteilen <input type="checkbox"/> PSA erforderlich <input type="checkbox"/> Wartungssicherung (Logout – Tagout)	
6. Transportmittel <input type="checkbox"/> Flurförderzeuge <input type="checkbox"/> Krane (Anfahren, Überfahren, Umkippen, Abstürzen)	<input type="checkbox"/> Eignung und Beauftragung liegen vor <input type="checkbox"/> Einweisung auf das Arbeitsmittel erfolgt <input type="checkbox"/> Geeignete Lastaufnahmemittel vorhanden (Kran)	
7. Elektrische Gefährdung Tätigkeiten an elektrischen Anlagen oder Anlagenteilen sind nur durch eine Elektrofachkraft gestattet.	<input type="checkbox"/> Schutz gegen direktes oder indirektes Berühren <input type="checkbox"/> Geprüfte elektrische Betriebsmittel vorhanden <input type="checkbox"/> In der Nähe von spannungsführenden Teilen Sicherheitsabstände vonm einhalten <input type="checkbox"/> FI-Schutzeinrichtung verwenden <input type="checkbox"/> PSA erforderlich	
8. Gefahrstoffe (Gefährdung durch Gasen, Dämpfen, Aerosolen, flüssigen und festen sowie Einsatzstoffe, Zwischen-, Endprodukte)	<input type="checkbox"/> Kontakt mit Gefahrstoffen möglich ⇨ Sicherheitsdatenblätter Betriebsanweisung (BA) <input type="checkbox"/> Unterweisung gemäß BA erfolgt <input type="checkbox"/> TA absperren und Restmenge sicher ableiten <input type="checkbox"/> TA gegen Wiederanlauf sichern <input type="checkbox"/> PSA verwenden <input type="checkbox"/> Arbeitserlaubnis (gefährliche Tätigkeit)	

EHS

Environment Health and Safety

9. Heiße und kalte Medien <input type="checkbox"/> Verbrennung <input type="checkbox"/> Verbrühungen (heiße Oberflächen und Medien)	<input type="checkbox"/> Dichtheit von System gewährleistet <input type="checkbox"/> Gefahrenstellen gekennzeichnet u. bekannt <input type="checkbox"/> Angepasste Arbeitskleidung <input type="checkbox"/> PSA erforderlich <input type="checkbox"/> Alleine Arbeiten nicht gestattet	
10. Brand- und Explosionsgefahr	<input type="checkbox"/> Arbeiten in Ex-Bereichen → Arbeitserlaubnis <input type="checkbox"/> Feuererlaubnisschein erforderlich <input type="checkbox"/> Sichere Lagerung von Gefahrstoffen <input type="checkbox"/> Flucht- und Rettungswege stets freihalten	
11. Lärm / Vibration	<input type="checkbox"/> Lärmexposition (> 80 db) zu erwarten <input type="checkbox"/> Tätigkeit im Lärmbereich → PSA	
1. Gegenseitige Gefährdung (Überschneidende Arbeitsplätze, mehrere Ebenen)		
2. Sonstiges:		

Nr.	Maßnahmen	Verantw.

Persönliche Schutzausrüstung (falls erforderlich, bitte ankreuzen)

 Sicherheitsschuhe → Kategorie: _____ Schutzbrille → augenumschließend Korbbrille

 Schutzhandschuhe → Art: _____ Schutzhelm/Stoßkappe Gehörschutz

 Atemschutz → Art, Filter: _____

Vor Arbeitsbeginn einzuholende Genehmigungen / Arbeitserlaubnisse:
 Gefährliche Arbeiten Feuererlaubnisschein Tätigkeit in Ex-Bereich

 Behälterbegehung Dachbegehung

Name Auftragnehmer: Unterschrift:	Name Biotest-Fremdfirmenkoordinator: Unterschrift:
--	---