

Checkliste: Ermittlung der Arbeitsbedingungen, Gefährdungsbeurteilung

nach Arbeitsschutzgesetz §§ 5, 4, 6

Arbeitsstättenverordnung §3, Betriebssicherheitsverordnung §3 und Gefahrstoffverordnung §6

Abteilung: _____ **Datum:** _____

Tätigkeit: _____
Verbale Beschreibung

Arbeitsplatz: _____
Ort, Bereich (Ex)

Arbeitsmittel: _____
Werkzeug, Gerät, Maschine, Anlage

Arbeitsstoffe: _____
Stoffe, Gefahrstoffe, Biologische Stoffe

Gefährdung/Belastung: _____

Bewertung: _____
gering, mittel, hoch



Beispiel: Ist-Aufnahme

Regelwerk: _____
Gesetze, Verordnungen, Vorschriften, Bestimmungen, Technische Regeln

Internes Regelwerk: _____
Betriebsinterne Regelungen, QM

Substitution: _____

Technische Schutzmaßnahmen: _____

Organisatorische Schutzmaßnahmen: _____

Persönliche Schutzmaßnahmen: _____

Bewertung: _____
gering, mittel, hoch