

<b>Auftragsnr.:</b>	<b>Arbeitsverantwortlicher vor Ort (AvO):</b>				
<b>Auszuführende Arbeiten:</b>	Mögliche Schadensschwere Wahrscheinlichkeit der Gefährdung	Leichte Verletzungen oder Erkrankungen (die Arbeit kann fortgesetzt werden)	Mittelschwere Verletzungen oder Erkrankungen (Arbeitsausfall ohne Dauerschäden)	Schwere Verletzungen oder Erkrankungen (Irreparable Dauerschäden möglich)	Möglicher Tod, Katastrophe
	Sehr gering				
	Gering				
	Mittel				
	Hoch				

**Mögliche Gefährdungen, Ursachen und Schutzmaßnahmen** (Risikobestimmung siehe Seite 2 unten)

**Organisatorische Mängel**

<b>Ursachen:</b> <input type="checkbox"/> Fehlende Unterweisungen/Untersuchungen <input type="checkbox"/> Fehlende Arbeiterlaubnisse/Qualifikationen <input type="checkbox"/> Sich gegenseitig beeinflussende Arbeitsplätze	<b>Schutzmaßnahmen:</b> <input type="checkbox"/> Einweisen <input type="checkbox"/> Unterweisen <input type="checkbox"/> Ordnung am Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Abstimmung mit Anlagenverantwortlichen (AnIV) bzw. Koordinator (BGV A1)
--	---

Besonderheiten:

**Brand/Explosion**

<b>Ursachen:</b> <input type="checkbox"/> Schleif- und Trennarbeiten <input type="checkbox"/> Thermische Arbeiten (Schweißen, Löten, Glühen) <input type="checkbox"/> Brandlasten in der Nähe <input type="checkbox"/> Brennbare Gase/Flüssigkeiten im System <input type="checkbox"/> Brennbare Stoffe, Gase in der Umgebung <input type="checkbox"/> Brennbare Gefahrstoffe <input type="checkbox"/> Arbeiten in der Nähe von Ex-Bereichen	<b>Schutzmaßnahmen:</b> <input type="checkbox"/> Funkenfreies / Ex-geschütztes Werkzeug erforderlich <input type="checkbox"/> Funkenflug einschränken/verhindern/ Arbeitsplatz einhausen <input type="checkbox"/> Brandlasten beseitigen bzw. abdecken <input type="checkbox"/> Löschmittel bereithalten (Pulver, Wasser, PSA Schaum, CO <sub>2</sub> ) <input type="checkbox"/> Unterweisung anhand der relevanten Betriebsanweisungen gemäß Gef- <input type="checkbox"/> Rauchen und offene Flamme verboten <input type="checkbox"/> Ordnung am Arbeits- <input type="checkbox"/> Brandwache/Kontrollgänge <input type="checkbox"/> zusätzliche <input type="checkbox"/>
---	---

Besonderheiten:

**Absturz/herabfallende Teile**

<b>Ursachen:</b> <input type="checkbox"/> Absturz (z. B. durch offene Schächte/Lichtgitterbühnen, hochgelegenen Arbeitsplatz etc.) <input type="checkbox"/> Sturz auf Ebene, Ausrutschen, Stolpern, Umknicken <input type="checkbox"/> Übereinanderliegende Arbeitsplätze <input type="checkbox"/> Arbeiten auf/mit Befahrenrichtungen <input type="checkbox"/> Kranaktivitäten/Mängel an Lastaufnahmemitteln (Unkontrolliert bewegte Teile) <input type="checkbox"/> Kranaktivitäten/Mängel bzgl. Standsicherheit	<b>Schutzmaßnahmen:</b> <input type="checkbox"/> Einsatz von Arbeits-, Fahrgerüsten, zsn fahrbare Arbeitsbühnen <input type="checkbox"/> Geeignete Hilfsmittel für Material- und Werkzeugtransport einsetzen <input type="checkbox"/> Nur zugelassene, geeignete, geprüfte und als „in Ordnung“ befundene Anschlag- gen, Lastaufnahmemittel verwenden <input type="checkbox"/> Absichern von Boden- und Deckenöffnungen durch feste Umwehrungen <input type="checkbox"/> Gefahrenbereich unterhalb des Arbeitsplatzes absperren <input type="checkbox"/> Schutzgerüst/-dach erstellen <input type="checkbox"/> Lichtgitter abdecken <input type="checkbox"/> Vermeidung von zeitlicher und räumlicher PSA Überschneidung von Gewerken <input type="checkbox"/> Nur freigegebene Gerüste betreten <input type="checkbox"/> Aufenthaltsdauer an Höhenarbeitsplätzen minimieren (Vormontage) <input type="checkbox"/> Kranarbeiten sind zu beaufsichtigen <input type="checkbox"/> Wirkbereich von Kranlasten absperren <input type="checkbox"/> Lasten mit Führungsleine führen <input type="checkbox"/> Bei Gefahr, Sicherheitsmängeln, Stör- oder gefährlichen Witterungsbedingungen ist der Kranbetrieb einzustellen <input type="checkbox"/> geprüfte Leitern ordnungsgemäß aufstellen (sicherer Stand, Anlegewinkel etc.) <input type="checkbox"/> Arbeitsbereich absper- <input type="checkbox"/> Ordnung am Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Sicherheitsgeschirr anlegen <input type="checkbox"/> zusätzliche <input type="checkbox"/>
--	--

Besonderheiten:

**Verwendete Maschinen, Geräte und Werkzeuge**

<b>Ursachen:</b> <input type="checkbox"/> Nutzung kraftbetriebener Maschinen, Geräte etc. <input type="checkbox"/> Defekte Maschinen, Geräte und Werkzeuge <input type="checkbox"/> Nutzung falsch dimensionierter Werkzeuge <input type="checkbox"/> Überschreitung von Wartungs-/Prüfintervallen <input type="checkbox"/> Keine Gefährdungsbeurteilung/Betriebsanweisung vorhanden	<b>Schutzmaßnahmen:</b> <input type="checkbox"/> Nur zugelassene, geeignete, geprüfte zeug und als „in Ordnung“ befundene Geräte verwenden (BGV A3, etc.) <input type="checkbox"/> Nutzung und regelmäßige Prüfung von Baustromverteiler <input type="checkbox"/> Nur mechanisch einwandfreies Werk- einsetzen <input type="checkbox"/> Unterweisung anhand der Gefährdungs- beurteilungen/Betriebsanweisungen <input type="checkbox"/>
---	--

Besonderheiten:

**Verbrennung/Verätzung/unter Druck stehende Medien**

<b>Ursachen:</b> <input type="checkbox"/> Restmedien: heißes Wasser/Dampf/Druck <input type="checkbox"/> Restmedien: Chemikalien/Gefahrstoffe <input type="checkbox"/> Restmedien: Schmierstoffe <input type="checkbox"/> Umgang mit Gefahrstoffen z. B. Reinigungsmitteln <input type="checkbox"/> Sicherheitsdatenblatt/Betriebsanweisung für Gefahrstoffe nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Arbeiten an Teilen mit gefährlichen Oberflächen (heiß, kalt, ätzend, etc.)	<b>Schutzmaßnahmen:</b> <input type="checkbox"/> Rohrleitungen gegen Ausschlagen und Herunterfallen sichern (Anschlagen) und falls erforderlich Spannungen durch Lösen bzw. Montieren von Halterungen abbauen <input type="checkbox"/> Freigeschaltete Komponenten gegen unbeabsichtigte Inbetriebnahme sichern <input type="checkbox"/> Liegt eine gültige Arbeitserlaubnis vor? <input type="checkbox"/> Identität sowie Kennzeichnung der Rohrleitung/Behälter/Armatur mit der gültigen Arbeitserlaubnis vergleichen <input type="checkbox"/> Vor der Arbeitsaufnahme den Zustand der eingesetzten Geräte überprüfen (Druckminderer, Schlauchpakete, Elektrogeräte und Zubehör, etc.)	<input type="checkbox"/> Feuer- bzw. Strahl- und Funkenstellen durch Abplanen eingrenzen inkl. Schutz der Umgebung <input type="checkbox"/> Gute Belüftung sicherstellen, ggf. Dämpfe an der Entstehungsstelle absaugen <input type="checkbox"/> Flansche von der körperabgewandten Seite öffnen, Schrauben vorsichtig lockern, nicht herausziehen <input type="checkbox"/> System vorsichtig öffnen <input type="checkbox"/> Gefahrstoff-Betriebsanweisungen beachten <input type="checkbox"/> Rauchverbot <input type="checkbox"/> PSA (z. B. Chemikalienschutzanzug, Atemschutz, Pressluftatmer) <input type="checkbox"/>
--	---	---

Besonderheiten:

**Elektrisch**

<b>Ursachen:</b> <input type="checkbox"/> Arbeiten unter Spannung <input type="checkbox"/> Arbeiten an nicht freigeschalteten Anlagen <input type="checkbox"/> Elektromagnetische/-statische Einwirkungen <input type="checkbox"/> Arbeiten in der Nähe von spannungsführenden Teilen	<b>Schutzmaßnahmen:</b> <input type="checkbox"/> Verwendung geeigneter Werkzeuge <input type="checkbox"/> 5 Sicherheitsregeln beachten <input type="checkbox"/> Sicherheitsabstände einhalten <input type="checkbox"/> Gerüste bei Bedarf erden	<input type="checkbox"/> Isolierter Stand (Isoliermatte) <input type="checkbox"/> zusätzliche PSA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	---	--

Besonderheiten:

**Sonstige Gefahren**

<b>Ursachen:</b> <input type="checkbox"/> Lärm <input type="checkbox"/> Strahlung <input type="checkbox"/> Stolperstellen <input type="checkbox"/> Arbeiten in engen Räumen/Behältern <input type="checkbox"/> Arbeiten in Zwangslagen (z. B. über Kopf) <input type="checkbox"/> Arbeiten unter Staubeinwirkung <input type="checkbox"/> Teile unter mechanischer Spannung (Zug-/Druckspannung) <input type="checkbox"/> Ungeschützte bewegte (Maschinen-)Teile <input type="checkbox"/> Hand-, Arm- oder Ganzkörperschwingung <input type="checkbox"/> Klemm-/Quetsch-/Abschürf-/Schnittgefahr <input type="checkbox"/> Schwere bzw. einseitige Arbeiten	<b>Schutzmaßnahmen:</b> <input type="checkbox"/> Für ausreichende Beleuchtung sorgen <input type="checkbox"/> Für Fremdbelüftung sorgen/Absaugen <input type="checkbox"/> Bei Schweißarbeiten unter erhöhter elektrischer Gefährdung nur besonders gekennzeichnete Schweißstromquellen benutzen <input type="checkbox"/> Trenntrafo verwenden oder Schutzkleinspannung <input type="checkbox"/> Sicherungsposten <input type="checkbox"/> Ordnung am Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/> Druckgasflaschen nicht in engen Räumen aufstellen <input type="checkbox"/> In Behältern und engen Räumen sind besondere Maßnahmen erforderlich (schwer entflammbare Schutzkleidung, isolierende Zwischenlagen, Schweißstromquellen etc.) <input type="checkbox"/> Atemschutz tragen <input type="checkbox"/> zusätzliche PSA <input type="checkbox"/>
---	---	--

Besonderheiten:

<b>Am Arbeitsauftrag beteiligte Mitarbeiter:</b>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<b>Restrisiko</b> Akzeptierbar	<b>Maßnahmen</b> Sicheres Verhalten durch Information, Unterweisung, Schulung	<b>Rangfolge</b> 1. Gefahrenquelle vermeiden/beseitigen 2. Sicherheitstechnische Maßnahmen 3. Organisatorische Maßnahmen 4. Nutzung persönlicher Schutzausrüstung 5. Verhaltensbezogenes
	<b>Restrisiko</b> Noch akzeptierbar	<b>Maßnahmen</b> Verhindern/Verringern der Einwirkung der Gefahrenquelle auf den Menschen	
	<b>Restrisiko</b> Nicht akzeptierbar	<b>Maßnahmen</b> Beseitigung der Gefahrenquelle durch Abschirmung bzw. räumlich-zeitliche Trennung von Mensch und Gefahr	

**Schutzmaßnahmen umgesetzt & wirksam (AvO)      Ggf. Kontrolle durch & Abstimmung (Planer/AnIV)**

--	--

Datum	Name	Unterschrift	Datum	Name	Unterschrift
-------	------	--------------	-------	------	--------------