

Gefährdungsbeurteilung

Datum

Kurzfassung

Tätigkeit / Situation

Örtlichkeit

1. Welche Arbeit wird durchgeführt?

2. Welche Werkzeuge, Geräte, Maschinen und Materialien werden eingesetzt?

3. Was kann bei der Arbeit passieren?

4. Was belastet mich bei dieser Arbeit?

5. Besteht Handlungsbedarf, um Gefährdungen und Belastungen zu vermeiden?

gering mittel hoch

6. Welche Maßnahmen legen wir fest?

7. Wer ist für die Erledigung zuständig?

8. Wer prüft wann die Wirksamkeit der getroffenen Maßnahmen?

Unterschrift Arbeitgeber(in)