

# Gefährdungsbeurteilung

gemäß § 3 BetrSichV

## Allgemeine Angaben

Formblatt A

### Arbeitgeberangaben

Gemeinde / Stadt / Betrieb / Büro	Stadt Willich
Fachbereich / Name	Abwasserbetrieb Willich
Ansprechpartner	Dipl.-Ing. Ralf Nagel
Straße und Hausnummer	Technisches Rathaus, Rothweg 2
PLZ / Ort / Ortslage / Otrsteil	47877 Willich

### Aufsteller

IB-Klemm
Rufnummer 02151 / 562811
Dipl.-Ing. Hilmar Klemm
Alte Kemmerhofstraße 168
47802 Krefeld

Verantwortlicher f.d. Durchführung der Gefährdungsbeurteilung:

### Betriebsstätte / Anlage

**DLS Gatherbusch**

Anlagennummer	<b>7519</b>	
Ortsteil	Schiefbahn	
Straße / Hausnummer	zw. Gatherbusch und Bertzweg	
Rufnummer		

### Notizen

.....

.....

.....

.....

### Beteiligte an der Erstellung der Gefährdungsbeurteilung

(4)

<input type="checkbox"/> Fachk. f Arbeitssicherheit a)		<input type="checkbox"/> Betriebs- / Personalrat d)	
<input type="checkbox"/> AMD b)		<input type="checkbox"/> Mitarbeiter e)	
<input type="checkbox"/> Betriebs- / Vertragsarzt c)			

	geplant für:	durchgeführt am:	durch wen?	Unterschrift	Mitwirkende ( siehe oben ) :				
					a)	b)	c)	d)	
<b>Wiederholungsprüfungen</b>				.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum	Arbeitgeber / Betreiber	Ersteller der Gefährdungsbeurteilung
24.10.2009	..... Unterschrift	..... Unterschrift

**Gefährdungsbeurteilung**  
gemäß § 3 BetrSichV

**Texteingabe zur Beschreibung der Tätigkeiten**

An der Anlage sind Reinigungsarbeiten im Allgemeinen und im Bereich des Endschachtes der Druckleitung durchzuführen. Der Endschacht der Druckleitung ist in der Regel dicht verschlossen. Weiterhin sind am Kompressor Wartungsarbeiten nach der Betriebsanleitung der Firma Kaeser durchzuführen.

Im Bereich des Kompressors ist auf heiße Oberflächen im Bereich der Zylinder des Kompressors zu achten.

Weiterhin läuft der Kompressor nach einer Zeitschaltuhr ggf. unvorhergesehen an. Der Lüfter des Kompressors ist gekapselt.

**Notizen zur Beschreibungen der Tätigkeiten**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum	Arbeitgeber / Betreiber	Ersteller der Gefährdungsbeurteilung
24.10.2009	..... Unterschrift	..... Unterschrift

## Gefährdungsbeurteilung

gemäß § 3 BetrSichV

### mechanische Gefährdungen

mögliche Gefährdungen	Gefährdungsursachen	Maßnahmen
<input type="checkbox"/> ungeschützte bewegte Maschinenteile	<input type="checkbox"/> Schnecken <input type="checkbox"/> Förderbänder <input type="checkbox"/> Rechenanlagen automatisch <input type="checkbox"/> Propellerpumpen, Rührwerke <input type="checkbox"/> Riemen- oder Kettenantriebe	<input type="checkbox"/> Schutzeinrichtungen, trennend, abweisend <input type="checkbox"/> Schutzeinrichtungen berührungslos wirkend <input type="checkbox"/> Schutzeinrichtungen überprüfen <input type="checkbox"/> Gefahrenstellen kennzeichnen <input type="checkbox"/> Sicherheitsabstände einrichten, -halten
<input type="checkbox"/> Teile mit gefährlichen Oberflächen	<input type="checkbox"/> Ecken, scharfe Kanten <input type="checkbox"/> stillstehende Messer, Schneiden <input type="checkbox"/> Glasbruch	<input type="checkbox"/> verkleiden, abdecken, entgraten, <input type="checkbox"/> getrennte Entsorgung, bes. Aufbewahrung <input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe, -kleidung
<input type="checkbox"/> bewegte Transportmittel	<input type="checkbox"/> Überladungen, Umkippen, Sichtbehinderung <input type="checkbox"/> Funktionsstörungen (Bremsenversagen) <input type="checkbox"/> unbefugte Nutzung <input type="checkbox"/> angefahren werden, Sichtbehinderungen	<input type="checkbox"/> Herstellerangaben beachten <input type="checkbox"/> technische Überprüfungen <input type="checkbox"/> Verkehrswege sichern, Einweiser <input type="checkbox"/> ausgebildete Personen einsetzen
<input type="checkbox"/> unkontrolliert bewegte Teile	<input type="checkbox"/> umkippen v. Regalen, Stapeln, Ladegut <input type="checkbox"/> Herabfallen v. Geräten und Werkzeugen <input type="checkbox"/> Schlagen v. Schläuchen (Wasser, Luft)	<input type="checkbox"/> Tragfähigkeit und Standsicherheit <input type="checkbox"/> Sicherheitsabstände, Umwehungen <input type="checkbox"/> sichere Ablagen verwenden, PSA
<input checked="" type="checkbox"/> Sturz auf der Ebene	<input type="checkbox"/> Glätte (Eis, Fett, Wasser, Schlamm) <input type="checkbox"/> bedingte Unebenheiten, Schwellen o.ä. <input type="checkbox"/> herumliegende Teile <input checked="" type="checkbox"/> Vertiefungen, Mulden	<input type="checkbox"/> rutschhemmende Beläge, Sicherheitsschuhe <input checked="" type="checkbox"/> Verkehrswege freimachen, aufräumen, reinigen, <input type="checkbox"/> Stolperstellen kennzeichnen oder beseitigen <input type="checkbox"/> Gitterroste sichern, Bodenbelag ausbessern
<input checked="" type="checkbox"/> Absturz	<input checked="" type="checkbox"/> Steigeeisengänge, Leitern, Treppen <input type="checkbox"/> hochgelegene Arbeitsplätze (Bühnen) <input checked="" type="checkbox"/> Öffnungen, Schächte, Vertiefungen <input type="checkbox"/> Arbeitsplätze an Becken ohne Auftrieb	<input type="checkbox"/> Anlegewinkel v. Leitern beachten, Stehleitern vollst. aufklappen <input type="checkbox"/> Handläufe an Treppen mit mehr als 4 Stufen; Geländer anbringen <input checked="" type="checkbox"/> Öffnungen sichern, Haltestangen, Steigeschutz, <input checked="" type="checkbox"/> feste Absturzsicherungen, Anseilschutz, Sicherheitsgeschirre

zu beachtende Vorschriften:

VBG 1, 4, 5, 9, 12, 15, 36, 37, 52, 54, 74, 100, 109, 121  
 DIN EN 294, 349, DIN VDE 0100, 0101, 0105, 0165, 0470,  
 ZH1/10, /177, /200, /201, /228, /249, /309, /377, /542, /571, /705,  
 ArbStättV, GefStoffV, TRGS,  
 VDI 2057,  
 DIN 45

Datum	Arbeitgeber / Betreiber	Ersteller der Gefährdungsbeurteilung
24.10.2009	..... Unterschrift	..... Unterschrift

## Gefährdungsbeurteilung

gemäß § 3 BetrSichV

elektrische Gefährdungen		
mögl. Gefährdung	Gefährdungen durch	mögliche Maßnahmen
<input checked="" type="checkbox"/> gefährliche Körperströme	<input checked="" type="checkbox"/> Benutzung feuchte Geräte <input checked="" type="checkbox"/> nasse o. feuchte Bereiche <input type="checkbox"/> feuer- o. explosionsgefährdete Bereiche <input checked="" type="checkbox"/> Gerätenutzung m. feuchter Kleidung o. Körperteilen <input type="checkbox"/> umschlossene Räume (Schächte, Kanäle) <input checked="" type="checkbox"/> besondere Baustellenanforderungen <input checked="" type="checkbox"/> Geräteschäden	<input checked="" type="checkbox"/> Prüfung d. Elektrofachkraft <input type="checkbox"/> CE-geprüfte Geräte einsetzen <input checked="" type="checkbox"/> Spannung abschalten <input checked="" type="checkbox"/> Netzstecker ziehen <input checked="" type="checkbox"/> nur umgebungskonforme Geräte einsetzen <input checked="" type="checkbox"/> Arbeiten n. d. elektrotech. unterw. Person <input type="checkbox"/> Geräte mit Kleinspannung einsetzen <input checked="" type="checkbox"/> Geräte mit Schutzspannung einsetzen
<input checked="" type="checkbox"/> spannungsführende Anlagen u. -teile	<input checked="" type="checkbox"/> Arbeiten i.d. Nähe v. Elektroanl.	<input type="checkbox"/> Leitungen u. Anl. spannungsfrei schalten <input checked="" type="checkbox"/> Arbeiten nach Anw. d. Elektrofachkraft

zu beachtende Vorschriften:

VBG 1, 4, 5, 9, 12, 15, 36, 37, 52, 54, 74, 100, 109, 121  
 DIN EN 294, 349, DIN VDE 0100, 0101, 0105, 0165, 0470,  
 ZH1/10, /177, /200, /201, /228, /249, /309, /377, /542, /571, /705,  
 ArbStättV, GefStoffV, TRGS,  
 VDI 2057,  
 DIN 45

Datum	Arbeitgeber / Betreiber	Ersteller der Gefährdungsbeurteilung
24.10.2009	..... Unterschrift	..... Unterschrift

## Gefährdungsbeurteilung

gemäß § 3 BetrSichV

### chemische Gefährdungen

mögl. Gefährdung	Gefährdung durch	mögliche Maßnahmen
<input type="checkbox"/> Produkte enthalten Gefahrstoffe	<input type="checkbox"/> Fällungsmittel <input type="checkbox"/> Stabilisierungsmittel <input type="checkbox"/> Säuren <input type="checkbox"/> Laugen <input type="checkbox"/> Reinigungsmittel <input type="checkbox"/> Betriebsstoffe	<input type="checkbox"/> Produkte m. geringerem Gefährdungspotential <input type="checkbox"/> Sicherheitsdatenblätter anfordern <input type="checkbox"/> Lagerbedingungen einhalten <input type="checkbox"/> Betriebsanweisung erstellen <input type="checkbox"/> Betriebsanleitung erstellen <input type="checkbox"/> versch. Produkte (Reiniger) nicht mischen <input type="checkbox"/> Hautschutz einsetzen <input type="checkbox"/> PSA verwenden (Schutzbrille, -handschuhe) <input type="checkbox"/> Ersthilfeeinrichtungen vorhalten
<input checked="" type="checkbox"/> freiwerdende Gefahrstoffe	<input checked="" type="checkbox"/> Gase (H <sub>2</sub> S, Methan, CO, CO <sub>2</sub> ) <input type="checkbox"/> Dämpfe (Kraftstoffe, Lösemittel ) <input checked="" type="checkbox"/> Nebel / Aerosole (Reinigungen) <input checked="" type="checkbox"/> Sauerstoffmangel d. Verdrängung <input type="checkbox"/> Gase / Ammoniak NH <sub>3</sub>	<input checked="" type="checkbox"/> geschlossene / dichte Anlagen / Apparate <input type="checkbox"/> Gefahrenbereiche räumlich trennen <input type="checkbox"/> Absaugen der Schadstoffe a.d. Entstehungsstelle <input checked="" type="checkbox"/> Belüftung von umschlossenen Räumen <input checked="" type="checkbox"/> allgemeine Raumlüftung <input checked="" type="checkbox"/> Messung der Atmosphäre <input checked="" type="checkbox"/> Verwendung von Atemschutz <input type="checkbox"/> Produkte m. geringerem Gefährdungspotential <input checked="" type="checkbox"/> Erteilung v. Erlaubnissen <input checked="" type="checkbox"/> Betriebsanweisung b. Arbeiten i. Räumen

zu beachtende Vorschriften:

VBG 1, 4, 5, 9, 12, 15, 36, 37, 52, 54, 74, 100, 109, 121  
 DIN EN 294, 349, DIN VDE 0100, 0101, 0105, 0165, 0470,  
 ZH1/10, /177, /200, /201, /228, /249, /309, /377, /542, /571, /705,  
 ArbStättV, GefStoffV, TRGS,  
 VDI 2057,  
 DIN 45

Datum	Arbeitgeber / Betreiber	Ersteller der Gefährdungsbeurteilung
<b>24.10.2009</b>	..... Unterschrift	..... Unterschrift

## Gefährdungsbeurteilung

gemäß § 3 BetrSichV

### biologische Gefährdungen

mögl. Gefährdung	Gefährdung durch	mögliche Maßnahmen
<input type="checkbox"/> Kontakt mit Mikroorganismen <input type="checkbox"/> Kontakt mit Krankheitserregern <input type="checkbox"/> Kontakt mit allergenen Stoffen	<input type="checkbox"/> Kontakt m. Abwasser <input type="checkbox"/> Kontakt m. Schlamm <input type="checkbox"/> Kontakt m. Rechengut <input type="checkbox"/> Kontakt m. Räumgut	<input type="checkbox"/> Kontakt vermeiden, maschinelle Bearbeitung <input type="checkbox"/> Trennung in Schwarz-/ Weiß-Bereiche <input type="checkbox"/> Verwendung geeigneter PSA <input type="checkbox"/> Hautschutzplan einhalten <input type="checkbox"/> Reinigungsplan befolgen <input type="checkbox"/> regelmäßige Desinfektion <input type="checkbox"/> Gesundheitsvorsorge (Impfungen, Untersuchungen) <input type="checkbox"/> geschlossene Arbeitsverfahren <input type="checkbox"/> Lüftung (Absaugen / Belüften,...)

zu beachtende Vorschriften:

VBG 1, 4, 5, 9, 12, 15, 36, 37, 52, 54, 74, 100, 109, 121  
 DIN EN 294, 349, DIN VDE 0100, 0101, 0105, 0165, 0470,  
 ZH1/10, /177, /200, /201, /228, /249, /309, /377, /542, /571, /705,  
 ArbStättV, GefStoffV, TRGS,  
 VDI 2057,  
 DIN 45

Datum	Arbeitgeber / Betreiber	Ersteller der Gefährdungsbeurteilung
<b>24.10.2009</b>	..... Unterschrift	..... Unterschrift

## Gefährdungsbeurteilung

gemäß § 3 BetrSichV

### Explosionsgefährdungen

mögl. Gefährdung	Gefährdung durch	mögliche Maßnahmen
<input type="checkbox"/> Brandgefährdung d. Feststoffe <input type="checkbox"/> Brandgefährdung d. Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> Brandgefährdung d. Gase	<input type="checkbox"/> Benzin, Diesel, Lösungsmittel <input type="checkbox"/> Methan, H <sub>2</sub> S, <input type="checkbox"/> offene Flammen (Schweißarbeiten) <input type="checkbox"/> Zündhölzer, Zigaretten, Feuer <input type="checkbox"/> Funkenflug <input type="checkbox"/> stat. Entladungen	<input type="checkbox"/> Entfernung unnötiger brennbare Materialien <input type="checkbox"/> Rauchverbot <input type="checkbox"/> Schweißarbeiten nur mit Erlaubnisschein <input type="checkbox"/> Zündquellen vermeiden <input type="checkbox"/> Feuerlöscheinrichtungen vorhalten und warten <input type="checkbox"/> Flucht- und Rettungswege freihalten <input type="checkbox"/> Alarm- und Fluchtpläne aushängen (Übungen) <input type="checkbox"/> Kennzeichnung der Ex-Bereiche <input type="checkbox"/> Explosionsausdehnung verhindern
<input type="checkbox"/> Explosionsgefährdung	<input type="checkbox"/> Gase (H <sub>2</sub> S, Methan, CO, CO <sub>2</sub> ) <input type="checkbox"/> Dämpfe (Kraftstoffe, Lösemittel ) <input type="checkbox"/> Nebel / Aerosole (Reinigungen) <input type="checkbox"/> Sauerstoffmangel d. Verdrängung <input type="checkbox"/> Gase / Ammoniak NH <sub>3</sub> <input type="checkbox"/> explosive Gas/Luftgemische (Faulgas?) <input type="checkbox"/> explosive Dampf/Luftgemische (Benzin?)	<input type="checkbox"/> Überwachung der Gaskonzentration <input type="checkbox"/> Zündquellenvermeidung (heiße Oberflächen) <input type="checkbox"/> Dichtigkeit von Faulgasleitungen <input type="checkbox"/> Belüftung von umschlossenen Räumen <input type="checkbox"/> allgemeine Raumlüftung <input type="checkbox"/> Ex-Zonenplan erstellen <input type="checkbox"/> Anf. a. elektr. Betriebsmittel beachten <input type="checkbox"/> Löscheinrichtungen bereitstellen, warten, prüfen <input type="checkbox"/> Erteilung v. Erlaubnissen (z.B. Schweißarbeiten) <input type="checkbox"/> explosionsfeste Bauweisen vorsehen

zu beachtende Vorschriften:

VBG 1, 4, 5, 9, 12, 15, 36, 37, 52, 54, 74, 100, 109, 121  
 DIN EN 294, 349, DIN VDE 0100, 0101, 0105, 0165, 0470,  
 ZH1/10, /177, /200, /201, /228, /249, /309, /377, /542, /571, /705,  
 ArbStättV, GefStoffV, TRGS,  
 VDI 2057,  
 DIN 45

Datum	Arbeitgeber / Betreiber	Ersteller der Gefährdungsbeurteilung
24.10.2009	..... Unterschrift	..... Unterschrift

## Gefährdungsbeurteilung

gemäß § 3 BetrSichV

### physikalische Gefährdungen

mögl. Gefährdung	Gefährdung durch	mögliche Maßnahmen
<input checked="" type="checkbox"/> Lärm <input checked="" type="checkbox"/> Nässe <input checked="" type="checkbox"/> Hitze, hohe Temperaturen	<input checked="" type="checkbox"/> Geräte / Arbeitsmittel <input checked="" type="checkbox"/> stationäre Maschinen <input checked="" type="checkbox"/> Pumpen, Kompressoren <input type="checkbox"/> Freischneider <input type="checkbox"/> Rasenmäher <input type="checkbox"/> Notstromaggregate	<input checked="" type="checkbox"/> Produkte m. geringerem Gefährdungspotential < 85 dB <input checked="" type="checkbox"/> reduzierte Arbeitszeit im Gefährdungsbereich <input checked="" type="checkbox"/> Lärmquellen kapseln <input checked="" type="checkbox"/> Gehörschutz einsetzen <input checked="" type="checkbox"/> Lärmbereiche kennzeichnen ab 90 dB <input checked="" type="checkbox"/> Unterweisung der Beschäftigten <input checked="" type="checkbox"/> schallabsorbierende Verkleidungen <input checked="" type="checkbox"/> arbeitsmedizinische Vorsorge <input checked="" type="checkbox"/> Schutzeinrichtungen

<input type="checkbox"/> Ganzkörperschwingungen <input type="checkbox"/> Hand- /armschwingungen <input checked="" type="checkbox"/> Hitzeeinwirkungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Saug- Spülfahrzeuge <input type="checkbox"/> Balkenmäher <input type="checkbox"/> Schlepper, Radlader, Raupen <input type="checkbox"/> Schlagbohrmaschinen, Meißel <input type="checkbox"/> Hammer, Spitzhacke <input type="checkbox"/> Bohrhämmer <input checked="" type="checkbox"/> Kompressoren	<input type="checkbox"/> schwingungsarme Fahrzeuge <input type="checkbox"/> Einsatzzeiten reduzieren <input type="checkbox"/> schwingungsdämpfende Sitze in Fahrzeugen <input type="checkbox"/> Arbeitsmittel m. geringer Schwingungsintensität <input type="checkbox"/> Handgriffe zur Wärme- u. Schwingungsreduzierung <input type="checkbox"/> Änderung der Verfahren <input type="checkbox"/> Benutzung von Gehörschutz <input type="checkbox"/> Produkte m. geringerem Gefährdungspotential <input checked="" type="checkbox"/> Kapselung, oder Warnhinweise <input type="checkbox"/>
---	--	---

zu beachtende Vorschriften:  
 VBG 1, 4, 5, 9, 12, 15, 36, 37, 52, 54, 74, 100, 109, 121  
 DIN EN 294, 349, DIN VDE 0100, 0101, 0105, 0165, 0470,  
 ZH1/10, /177, /200, /201, /228, /249, /309, /377, /542, /571, /705,  
 ArbStättV, GefStoffV, TRGS,  
 VDI 2057,  
 DIN 45

Datum	Arbeitgeber / Betreiber	Ersteller der Gefährdungsbeurteilung
10.03.2009	..... Unterschrift	..... Unterschrift



## Gefährdungsbeurteilung

gemäß § 3 BetrSichV

### Gefährdungen durch die Gestaltung des Arbeitsplatzes

mögl. Gefährdung	Gefährdung durch	mögliche Maßnahmen
<input checked="" type="checkbox"/> Klimabedingungen <input type="checkbox"/> in Innenräumen <input checked="" type="checkbox"/> im Freien	<input type="checkbox"/> hohe Raumtemperaturen <input type="checkbox"/> niedrige Raumtemperaturen <input checked="" type="checkbox"/> hohe Luftfeuchtigkeit <input type="checkbox"/> Zuglufterscheinungen <input type="checkbox"/> Geruchsbelästigungen <input type="checkbox"/> stat. Entladungen <input checked="" type="checkbox"/> direkte Sonneneinstrahlung <input checked="" type="checkbox"/> niedrige Außentemperaturen <input checked="" type="checkbox"/> Niederschläge	<input type="checkbox"/> Temperaturregelung => Klimaanlage <input type="checkbox"/> Heizung installieren <input checked="" type="checkbox"/> geeignete Kleidung stellen <input checked="" type="checkbox"/> Feuchte- oder Wärmeisolation <input type="checkbox"/> Stoßlüftung; Durchzug vermeiden <input type="checkbox"/> offene Anlagenteile kapseln, abdichten <input type="checkbox"/> Pausenzeiten anpassen => Kälte / Wärme <input type="checkbox"/> Arbeitseinteilung optimieren z.B. Niederschlag <input checked="" type="checkbox"/> Schutz vor Witterungseinflüssen
<input checked="" type="checkbox"/> Beleuchtung	<input checked="" type="checkbox"/> mangelhafte Beleuchtung <input type="checkbox"/> Dunkelstellen in Hallen <input type="checkbox"/> Dunkelstellen in Einfahrten <input checked="" type="checkbox"/> Dunkelstellen in Schächten <input checked="" type="checkbox"/> unzureichend beleuchtete Verkehrswege <input checked="" type="checkbox"/> schlecht erkennbare Anzeigen <input checked="" type="checkbox"/> schlecht erkennbare Signale, Schalter <input checked="" type="checkbox"/> Schalterstellungen nicht erkennbar	<input type="checkbox"/> Messen der Beleuchtungsstärke <input type="checkbox"/> Beleuchtung ändern <input type="checkbox"/> Beleuchtung erweitern <input checked="" type="checkbox"/> Beleuchtung neu installieren <input type="checkbox"/> Blendwirkungen minimieren <input checked="" type="checkbox"/> Armaturen und Konsolen beleuchten <input checked="" type="checkbox"/> Schalter beleuchten <input checked="" type="checkbox"/> Schalterstellungen beleuchten, visualisieren <input checked="" type="checkbox"/> Reinigung der Leuchten und Leuchtmittel <input checked="" type="checkbox"/> Dunkelstellen beseitigen

zu beachtende Vorschriften:

VBG 1, 4, 5, 9, 12, 15, 36, 37, 52, 54, 74, 100, 109, 121  
 DIN EN 294, 349, DIN VDE 0100, 0101, 0105, 0165, 0470,  
 ZH1/10, /177, /200, /201, /228, /249, /309, /377, /542, /571, /705,  
 ArbStättV, GefStoffV, TRGS,  
 VDI 2057,  
 DIN 45

Datum	Arbeitgeber / Betreiber	Ersteller der Gefährdungsbeurteilung
24.10.2009	..... Unterschrift	..... Unterschrift

## Gefährdungsbeurteilung

gemäß § 3 BetrSichV

### Gefährdungen durch körperliche Arbeiten

mögl. Gefährdung	Gefährdung durch	mögliche Maßnahmen
<input checked="" type="checkbox"/> Heben und Tragen von Lasten	<input type="checkbox"/> Männer 15-17 J. üb. 15 [kg] <input checked="" type="checkbox"/> Männer 18-39 J. üb. 25 [kg] <input checked="" type="checkbox"/> Männer ab 40 J. üb. 20 [kg] <input type="checkbox"/> Frauen 15-17 J. üb. 10 [kg] <input type="checkbox"/> Frauen 18-40 J. üb. 15 [kg] <input type="checkbox"/> Frauen üb. 40 J. üb. 10 [kg] <input type="checkbox"/> auf d. Schulter üb. 50 [kg] <input type="checkbox"/> u. ungünstige Lastaufnahme <input type="checkbox"/> lange Transportwege	<input type="checkbox"/> Transporthilfsmittel einsetzen <input checked="" type="checkbox"/> Hebezeuge verwenden <input checked="" type="checkbox"/> Lastgewichte reduzieren <input type="checkbox"/> kleinere Bauteile o. Verpackungen verwenden <input type="checkbox"/> Transporte nur in aufrechter Position <input checked="" type="checkbox"/> Lasttragung körpernah durchführen <input checked="" type="checkbox"/> zusätzliche Personen einsetzen <input checked="" type="checkbox"/> Unterweisung durch Rückenschule
<input type="checkbox"/> Arb. ungünstiger Haltung	<input type="checkbox"/> stark gebeugte Arbeitshaltung <input type="checkbox"/> stark gebückte Arbeitshaltung <input type="checkbox"/> Arbeiten in der Hocke <input type="checkbox"/> Arbeiten auf den Knien <input type="checkbox"/> Überkopfarbeiten <input type="checkbox"/> Arbeiten in engen Bereichen <input type="checkbox"/> Kombinationen d. vg. Haltungen	<input type="checkbox"/> Zwangshaltungen vermeiden, Umgestaltung <input type="checkbox"/> ungünstige Körperhaltung vermeiden, s.o. <input type="checkbox"/> Sehabstand gem. Arbeitsaufgabe <input type="checkbox"/> Blickwinkel gem. Arbeitsaufgabe <input type="checkbox"/> Greifraum gestalten, Abstimmung d. Planung <input type="checkbox"/> Arbeitsmittel entspr. gestalten <input type="checkbox"/> Bedienelemente ergonomisch anordnen <input type="checkbox"/> Sitzarbeitsplätze entspr. gestalten <input type="checkbox"/> Arbeitsplätze beleuchten <input type="checkbox"/> Körperhaltungen wechseln,

zu beachtende Vorschriften:

VBG 1, 4, 5, 9, 12, 15, 36, 37, 52, 54, 74, 100, 109, 121  
 DIN EN 294, 349, DIN VDE 0100, 0101, 0105, 0165, 0470,  
 ZH1/10, /177, /200, /201, /228, /249, /309, /377, /542, /571, /705,  
 ArbStättV, GefStoffV, TRGS,  
 VDI 2057,  
 DIN 45

Datum	Arbeitgeber / Betreiber	Ersteller der Gefährdungsbeurteilung
24.10.2009	..... Unterschrift	..... Unterschrift

## Gefährdungsbeurteilung

gemäß § 3 BetrSichV

### sonstige Gefährdungen

mögl. Gefährdung	Gefährdung durch	mögliche Maßnahmen
<input checked="" type="checkbox"/> durch Menschen / Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Tiere	<input checked="" type="checkbox"/> mangelhafte Qualifikation <input checked="" type="checkbox"/> ungenügende Erfahrung <input checked="" type="checkbox"/> Alter der Mitarbeiter <input checked="" type="checkbox"/> Charakter / Kooperation <input type="checkbox"/> besondere Personengruppen <input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input checked="" type="checkbox"/> Information über Gefährdungen <input checked="" type="checkbox"/> mangelhafter Wissensstand <input checked="" type="checkbox"/> Kontakt m. tierisch. Ausscheidungen	<input checked="" type="checkbox"/> Schulung der Mitarbeiter, Weiterbildung <input checked="" type="checkbox"/> koordinierte Teamzusammenstellung <input checked="" type="checkbox"/> Einbindung der erfahrenen Mitarbeiter <input checked="" type="checkbox"/> konfliktträchtige Teams vermeiden <input checked="" type="checkbox"/> regelmäßige Vorsorgeuntersuchungen <input checked="" type="checkbox"/> regelmäßige Weiterbildung / Unterweisung <input checked="" type="checkbox"/> Rattenbekämpfung, Hygiene <input checked="" type="checkbox"/> umfassende Wundbehandlung, Wundabdeckung <input checked="" type="checkbox"/> Schutzhandschuhe tragen

<input checked="" type="checkbox"/> Hautbelastungen	<input checked="" type="checkbox"/> Feuchtarbeiten z.B. Reinigung <input checked="" type="checkbox"/> Feuchtarbeiten z.B. Hochdruckreinigung <input checked="" type="checkbox"/> Schmutzbelastung <input type="checkbox"/> Kontakt mit Abwasser <input type="checkbox"/> Kontakt mit sonst. Rückständen <input type="checkbox"/> Kontakt mit Flockungsmitteln <input type="checkbox"/> Kontakt mit Aerosolen	<input checked="" type="checkbox"/> körperbedeckende Kleidung <input checked="" type="checkbox"/> Schutzhandschuhe tragen <input checked="" type="checkbox"/> Schutzkleidung gegen Nässe <input type="checkbox"/> Hygieneplan aufstellen / fortschreiben <input type="checkbox"/> Hautschutzplan aufstellen / fortschreiben <input type="checkbox"/> Unterweisung der Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Vorsorgeuntersuchungen nach G24 veranlassen <input type="checkbox"/> Reinigungsstoffe erfassen <input type="checkbox"/> Desinfektionsstoffe erfassen <input type="checkbox"/> Pflegemittel erfassen
---	--	---

zu beachtende Vorschriften:

VBG 1, 4, 5, 9, 12, 15, 36, 37, 52, 54, 74, 100, 109, 121  
 DIN EN 294, 349, DIN VDE 0100, 0101, 0105, 0165, 0470,  
 ZH1/10, /177, /200, /201, /228, /249, /309, /377, /542, /571, /705,  
 ArbStättV, GefStoffV, TRGS,  
 VDI 2057,  
 DIN 45

Datum	Arbeitgeber / Betreiber	Ersteller der Gefährdungsbeurteilung
24.10.2009	..... Unterschrift	..... Unterschrift

## Gefährdungsbeurteilung

gemäß § 3 BetrSichV

### Gefährdungen durch Verhalten und Arbeitsorganisation

mögl. Gefährdung	Gefährdung durch	mögliche Maßnahmen
<input checked="" type="checkbox"/> Verhalten der Kollegen  <input checked="" type="checkbox"/> Stress	<input checked="" type="checkbox"/> diskontinuierliches Arbeiten  <input checked="" type="checkbox"/> häufige Mehrbelastungen <input checked="" type="checkbox"/> kurzfrist. Entscheidungen <input type="checkbox"/> Unterst. durch Chef fehlt <input type="checkbox"/> Arbeiten unter Zeitdruck <input type="checkbox"/> Arbeitsvorbereitung fehlt	<input type="checkbox"/> Produkte m. geringerem Gefährdungspotential <input type="checkbox"/> Sicherheitsdatenblätter anfordern <input type="checkbox"/> Lagerbedingungen einhalten <input checked="" type="checkbox"/> Betriebsanweisung erstellen <input checked="" type="checkbox"/> Betriebsanleitung erstellen <input type="checkbox"/> versch. Produkte (Reiniger) nicht mischen <input checked="" type="checkbox"/> Hautschutz einsetzen <input checked="" type="checkbox"/> PSA verwenden (Schutzbrille, -handschuhe) <input checked="" type="checkbox"/> Ersthilfeeinrichtungen vorhalten
<input checked="" type="checkbox"/> Personal / Gruppenkonflikte	<input checked="" type="checkbox"/> Spannungen unter Kollegen <input checked="" type="checkbox"/> ungelöste Konflikte zw. Kollegen <input checked="" type="checkbox"/> Teamfähigkeiten <input checked="" type="checkbox"/> Teamzusammenstellung <input checked="" type="checkbox"/> fehlende Anerkennung <input checked="" type="checkbox"/> fehlende Akzeptanz d. Mitarbeiter	<input checked="" type="checkbox"/> offene Informationspolitik, Teambeauftragung <input checked="" type="checkbox"/> Vermeidung von Konkurrenzsituationen <input checked="" type="checkbox"/> regelm. Information üb. D. Arbeitsqualität, Lob <input checked="" type="checkbox"/> Führungsverhalten, mögl. Integrative Führung <input checked="" type="checkbox"/> Organisationsberatung, Schulung d. Führung <input checked="" type="checkbox"/> Gruppen- / Teamzusammenstellungen prüfen <input checked="" type="checkbox"/> Unterstützung bei Konflikten <input checked="" type="checkbox"/> Förderung der Entscheidungsmöglichkeiten <input checked="" type="checkbox"/> Eigenverantwortliches Handeln in Grenzen <input checked="" type="checkbox"/> Akzeptanz über den Betrieb hinaus fördern

zu beachtende Vorschriften:

VBG 1, 4, 5, 9, 12, 15, 36, 37, 52, 54, 74, 100, 109, 121  
 DIN EN 294, 349, DIN VDE 0100, 0101, 0105, 0165, 0470,  
 ZH1/10, /177, /200, /201, /228, /249, /309, /377, /542, /571, /705,  
 ArbStättV, GefStoffV, TRGS,  
 VDI 2057,  
 DIN 45

Datum	Arbeitgeber / Betreiber	Ersteller der Gefährdungsbeurteilung
24.10.2009	..... Unterschrift	..... Unterschrift