

Tätigkeitsbezogene Gefährdungsbeurteilung für den Einsatz von Fremdfirmen

(gem. ArbSchG und BGV A1)

Durchführung der Tätigkeit durch Firma (Auftragnehmer AN):			
Gebäude/Anlage:		Genauere Bezeichnung:	
Auszuführende Arbeiten:	1. Neu- oder Umbau	<input type="checkbox"/>	Kurzbeschreibung:
	2. Wartungs- oder Reinigungstätigkeiten	<input type="checkbox"/>	
	3. Reparatur/Störung	<input type="checkbox"/>	
Name des verantwortlichen Koordinators: (Auftraggeber AG)			
Name des Aufsichtsführenden vor Ort: (i.d.R. Auftragnehmer AN: z.B. Montageleiter)			
Im Zusammenhang mit dem Auftrag zu erwartende Gefährdungen/Unfallgefahren:			
Beispiele Gefährdungsarten		Kurzbeschreibung	
Gefahrstoffe / Ex-Gefahr / Feuerarbeiten			
Mechanische / Elektrische Gefahren			
Thermische Gefahren			
Gefahr durch Nähe zum Produktionsbetrieb			
Gefahr durch Logistik / Eisenbahnbetrieb			
Gefahr durch Arbeiten in engen Räumen, Gruben			
Gefahr durch hochgelegene Arbeitsplätze (Dach)			
Gefahr durch gegenseitige Gefährdung			
Sonstige Gefährdungen			
Folgende technische Geräte wie z.B. Hubarbeitsbühnen, Leitern, Gerüste, Gabelstapler, Kran etc. werden verwendet:			
Name des technischen Gerätes:		Die Geräte sind in sicherem Zustand. Ohne UVV-Prüfungen und ohne gültige Unterweisungs- bzw. Ausbildungsnachweise (z.B. Staplerführerschein) dürfen die Geräte nicht eingesetzt werden.	
		i.O. <input type="checkbox"/>	nicht i.O. <input type="checkbox"/>
		i.O. <input type="checkbox"/>	nicht i.O. <input type="checkbox"/>
		i.O. <input type="checkbox"/>	nicht i.O. <input type="checkbox"/>

Tätigkeitsbezogene Gefährdungsbeurteilung für den Einsatz von Fremdfirmen

(gem. ArbSchG und BGV A1)

Technische Schutzmaßnahmen		Ja	Nein	nicht relevant	Bemerkung
Anlagensicherheit	Schutzmaßnahmen				
	Anlage ausschalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Anlage drucklos, abgepumpt, entleert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Persönliches Sicherheitsschloss eingehängt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Elektrische Verriegelung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Nach Anlagenabschaltung warten bis Gefahrstoffe vollständig abgesaugt sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Anlage abgekühlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Brandschutz	Die vorgeschriebenen Maßnahmen aus dem Feuererlaubnisschein sind umgesetzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Organisatorische Schutzmaßnahmen

Alle für den Auftrag notwendigen Ansprechpartner vor Ort (Koordinator, Aufsichtsführender) sowie Brandschutzordnung und Notruf zur ärztlichen Versorgung sind allen Mitarbeitern des Auftragnehmers bekannt. Regeln zum Verhalten bei Notfällen sind durchgesprochen und verstanden.	i. O. <input type="checkbox"/>
bei: Gefährliche Arbeiten in Behältern und engen Räumen: bei: Arbeiten an unter Druck stehenden Anlagen: bei: Arbeiten in Ex-Schutzbereichen:	Erlaubnisscheinverfahren wurde durchgeführt i. O. <input type="checkbox"/> Nicht relevant <input type="checkbox"/>
Bei Feuerarbeiten ist der Feuererlaubnisschein für feuergefährliche Arbeiten vorhanden und die vorgeschriebenen Maßnahmen sind umgesetzt.	i. O. <input type="checkbox"/> Nicht relevant <input type="checkbox"/>
Alle im Zusammenhang mit dem Auftrag notwendigen Einweisungsunterlagen, Nachweise und Informationen bzgl. Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz liegen vor. Die Sicherheits- und Ordnungsbestimmungen für Fremdfirmen sind bekannt.	i. O. <input type="checkbox"/>

Persönliche Schutzmaßnahmen	Ja	Nein	nicht relevant	Bemerkung
Atemschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schutzbrille / Gesichtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Chemikalienschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Elektroschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Absturzsicherung / Höhensicherungsgerät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schutzhandschuhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gehörschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schutzschuhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schutzhelm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sonstige	
----------	--

Freigabe und Durchführung der Tätigkeit nur unter Beachtung der hier dokumentierten Gefährdungen und Schutzmaßnahmen. Der Inhalt dieser Gefährdungsbeurteilung ist auch für etwaige Subunternehmen, die vom AN beauftragt werden, verbindlich einzuhalten. Der AN leitet die Gefährdungsbeurteilung an die verantwortlichen Stellen des Subunternehmens weiter.

Die Unterrichtung über die vorliegende Gefährdungssituation und alle nötigen Sicherheitsmaßnahmen ist erfolgt.	Datum:	Datum:
	Unterschrift Koordinator	Unterschrift Auftragnehmer