

	Erkennbare Gefährdung für den unmittelbaren Arbeitsbereich !	ja	nein	Schutzmaßnahme zur erkannten Gefahr ! *
1.	Freie Anfahrt für KFZ möglich, Zufahrt zur Baustelle / Arbeitsplatz ausreichend befestigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Ordnung, Sicherheit und Ausleuchtung für unseren Arbeitsplatz ausreichend?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Gefahr durch Baustellen-Straßen- oder Schienenverkehr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Gefahr durch Gefahrstoffe? Brand-/Explosionsgefahr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Gefahr durch einstürzende Erdmassen (Baugruben)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Gefahr elektrische Leitungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Gefahr durch Krane oder Betonpumpen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Das Einweisen der Fahrmischer ist durch die Baustelle zu organisieren.
8.	Gefahr am Gewässer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anlegen einer Schwimmweste oder 3m Abstand halten.
9.	Gefahr durch Arbeiten auf Gerüsten und in der Höhe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Sonstige Gefahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Bemerkung: Zu jeder Gefahr muss eine wirksame Maßnahme getroffen werden.

Sofern sicheres Arbeiten nicht gewährleistet werden kann, Kontakt mit dem Vorgesetzten / Unternehmer aufnehmen!

Diese Gefährdungsermittlung ergänzt die betriebliche Gefährdungsbeurteilung. Sie wird vor Beginn der Arbeiten erstellt.

Die Maßnahmen sind vor Beginn der Arbeiten umgesetzt und auf Wirksamkeit zu überprüfen.

.....
Name des Mitarbeiters

Datum, Unterschrift