

Gefährdungsbeurteilung

Kurzfassung

Blatt 1 von 2

Tätigkeit von Frau/Herrn _____ Datum _____

Abteilung/Funktion _____

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 verantwortlich? _____

8. Wer prüft wann die Wirksamkeit der getroffenen Maßnahmen?

Unterschrift Arbeitgeber(in) _____