**Arbeiten mit Absturzgefahr**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitsbereich / -platz: | Name eingeben |
| Mängel gemeldet an: | Name eingeben |
| besprochen mit: | Name eingeben |
| Prüfdatum: | Datum auswählen |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Hat es in den zurückliegenden Monaten Unfälle durch Absturz gegeben? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Gibt es im Unternehmen Arbeiten mit Absturzgefahr? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Müssen Arbeiten auf nicht durchtrittsicheren Dächern durchgeführt werden? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Gibt es Öffnungen oder Gruben, in die Personen abstürzen können? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Gibt es Absturzkanten an Rampen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Gibt es Verkehrswege, an denen Absturzgefahr besteht? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Besteht die Gefahr, in Becken oder Behälter hineinzustürzen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Gibt es Bedienplätze an Maschinen, die höher als 1 m sind? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind Arbeiten mit Absturzgefahr, z. B. bei Montage, in der Gefährdungsbeurteilung berücksichtigt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird bei Wartungsarbeiten mit Absturzgefahr eine Gefährdungsbeurteilung erstellt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden Mitarbeiter bei Arbeiten mit Absturzgefahr entsprechend unterwiesen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist den Vorgesetzten und Mitarbeitern bekannt, dass ab einer Arbeitshöhe von 1 m Schutzmaßnahmen erforderlich sind? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |

**Status:** In Bearbeitung