**Ergonomie im Fensterbau**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Sind die Lastgewichte bekannt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Existieren Montageanweisungen des Fensterherstellers? | Ja | Nein | Datum auswählen  |       |
|  | Sind alle Mitarbeiter im Umgang mit Leitern unterwiesen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Existiert eine Gefährdungsbeurteilung? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird schon bei der Auftragsannahme der Fenstertransport auf der Baustelle geregelt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Gibt es einen Verantwortlichen auf der Baustelle, der vorhandene Gerüste in Augenschein nimmt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden außer Hebegurten und Handgriffen noch andere Hilfsmittel zum Transport zur Verfügung gestellt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird geeignete Persönliche Schutzausrüstung zur Verfügung gestellt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind alle Mitarbeiter für den Lasttransport unterwiesen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird in heißen Sommern Wasser zur Verfügung gestellt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |

**Status:** In Bearbeitung