**Gefahrstoffe in Holzwerkstätten**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Ist die Gefährdungsbeurteilung für Gefahrstoffe aktuell? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Existiert ein Gefahrstoffkataster mit aktuellen Sicherheitsdatenblättern? | Ja | Nein | Datum auswählen  |       |
|  | Sind Betriebsanweisungen für Gefahrstoffe vorhanden? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind die Mitarbeiter bzgl. Gefahrstoffen und den passenden Schutzmaßnahmen unterwiesen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird Persönliche Schutzausrüstung vom Arbeitgeber zur Verfügung gestellt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden die Absauganlagen und Entstauber regelmäßig gewartet und geprüft? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind der richtige Hautschutz und die richtige Hautpflegecreme im Betrieb vorhanden? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden regelmäßig Vorsorgeuntersuchungen durchgeführt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist die den Gefahrstoffen angepasste Erste-Hilfe-Versorgung sichergestellt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist die Arbeitshygiene bzgl. Gefahrstoffen und Lebensmitteln sichergestellt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |

**Status:** In Bearbeitung