**Anschlagmittel**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-****bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Existiert eine Gefährdungsbeurteilung zum Umgang mit Anschlagmitteln? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden die Mitarbeiter zur Benutzung von Anschlagmitteln geschult? | Ja | Nein | Datum auswählen  |       |
|  | Sind die Betriebsanleitungen für Ketten, Drahtseile, Hebebänder und Rundschlingen im Betrieb verfügbar? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden die Kollegen basierend auf den Hinweisen in den Betriebsanweisungen über die zulässige Verwendung unterwiesen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wissen die Kollegen, auf welche Schäden bei der täglichen Nutzung zu achten ist? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden Sichtkontrollen vor der Benutzung durchgeführt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist im Betrieb bekannt, durch welche Einflüsse erhebliche Belastungsspitzen entstehen können?  | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden Anschlagmittel nach außergewöhnlichen Ereignissen aus dem Verkehr gezogen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist eine regelmäßige Prüfung durch befähigte Personen sichergestellt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist das Ergebnis der Prüfung am Einsatzort verfügbar? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Achten die Vorgesetzten darauf, dass Mitarbeiter die Anschlagmittel entsprechend den Unterweisungen verwenden? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |

**Status:** In Bearbeitung