**Besucher auf dem Gelände**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Gibt es im Betrieb eine Beurteilung der Gefahrensituation für Besucher und andere betriebsfremde Personen? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Ist geregelt, welche Besucher am Eingang abgeholt werden müssen und wer sich unbegleitet auf dem Betriebsgelände bewegen darf? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Gibt es für betriebsfremde Personen einen „festen“ Ansprechpartner? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Erhalten Besucher eine Unterweisung oder ein Informationsblatt zu besonderen betrieblichen Gefährdungen? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Werden Besucher zum Verhalten im Gefahrenfall informiert und mit den Kennzeichnungen von Fluchtwegen und Sammelplätzen vertraut gemacht? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wird die Besucherinformation / Unterweisung dokumentiert? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wird schriftlich dokumentiert, welche Besucher den Betrieb betreten oder verlassen haben? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Erhalten Besucher (leihweise) persönliche Schutzausrüstungen, wenn der Betrieb die Benutzung vorsieht? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |

**Status:** In Bearbeitung