**CO2-Feuerlöscher**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-**  **bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Werden im Betrieb CO2-Löscher bereitgestellt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Sind im Unternehmen Brandschutzhelfer ausgebildet und beauftragt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wurden die Kollegen im Umgang mit Feuerlöschern in Theorie und Praxis unterwiesen? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Kennen die Kollegen die besonderen Gefährdungen, die durch den Einsatz von CO2-Löschern entstehen können? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Ist sichergestellt, dass CO2-Löscher nur in ausreichend großen Räumen eingesetzt werden? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Ist im Rahmen der Gefährdungsbeurteilung geprüft worden, ob beim Einsatz der CO2-Löscher ausreichend Luft zum Atmen bleibt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Sind die Berechnungen hierzu dokumentiert und entsprechen die Voraussetzungen den aktuellen Betriebsbedingungen? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Finden in regelmäßigen Abständen Löschübungen statt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Werden Feuerlöscher regelmäßig durch befähigte Personen geprüft? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wird regelmäßig überprüft, ob die Löschmittel und deren Anweisungen noch den aktuellen Betriebsbedingungen entsprechen? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Hat eine Beratung durch die örtliche Feuerwehr stattgefunden? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |

**Status:** In Bearbeitung