**Gefahrstoffe in Werkstätten**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 ein Verzeichnis aller Gefahrstoffe, die im Einsatz sind? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind die üblichen Jahresmengen der Stoffe hier aufgeführt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Liegen für alle Gefahrstoffe Sicherheitsdatenblätter vor? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wurde geprüft, welche Gefahren von den Stoffen bei ihrer betriebstypischen Verwendung ausgehen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Haben Fachkräfte für Arbeitssicherheit oder andere Spezialisten an der Gefährdungsbeurteilung mitgewirkt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind alle Kolleginnen und Kollegen zu Schutzmaßnahmen, Verhaltensregeln, Erste Hilfe usw. im Umgang mit den Gefahrstoffen unterwiesen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Hängen Betriebsanweisungen aus, die wichtige Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln kompakt zusammenfassen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Hat der Betriebsarzt geprüft, ob und für welche Personen Vorsorgeuntersuchungen notwendig sind? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |

**Status:** In Bearbeitung