**Gerüste**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 eine Gefährdungsbeurteilung für Arbeiten auf Gerüsten (auch wenn diese nur selten eingesetzt werden, z. B. bei Instandhaltung)? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden Beschäftigte vor der Benutzung ausreichend unterwiesen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist sichergestellt, dass die Beschäftigten für Arbeiten an hochgelegenen Arbeitsplätzen geeignet sind? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind zu allen Ebenen sichere Zugänge vorhanden, vorzugsweise über Treppen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist sichergestellt, dass der Seitenschutz ständig erhalten bleibt und der Wandabstand nicht zu groß ist? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden Gerüste nach längerer Zeit der Nichtnutzung oder nach besonderen Wetterbelastungen durch befähigte Personen überprüft? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Gibt es eine Checkliste für die Inaugenscheinnahme des Gerüsts (oder Gerüstbereichs) vor Arbeitsbeginn? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist festgelegt, welche Kollegin oder Kollege für die Kontrolle des Gerüstes vor der Nutzung verantwortlich ist? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |

**Status:** In Bearbeitung