Hitze im Büro

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Sind die Büros mit einem geeigneten Sonnenschutz ausgestattet? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Gibt es die Möglichkeit, nicht genutzte Geräte auszuschaltenoder Wärme produzierende Geräte aus den Büros auszulagern? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Können die Beschäftigten ihre Arbeitszeiten flexibel gestalten? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Gelten Kleidungsvorschriften für Ihren Betrieb und können diese ggf. gelockert werden? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Haben die Mitarbeiter jederzeit die Möglichkeit, sich durch Trinken oder durch Kühlen Hände und Nacken zu erfrischen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Steht in der Kantine „leichtes“ Essen zur Verfügung? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Gibt es eine korrekt eingestellte Klimaanlage oder wenigstens einen Ventilator? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |

**Status:** In Bearbeitung