**Ladebereiche sichern**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-****bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Existiert eine Gefährdungsbeurteilung für das Be- und Entladen von Fahrzeugen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden alle gefährdeten Kollegen zu den Gefährdungen beim Be- und Entladen unterwiesen? | Ja | Nein | Datum auswählen  |       |
|  | Ist im Unternehmen festgelegt, an welchen Stellen Fahrzeuge be- und entladen werden dürfen?  | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind die Ladezonen zum Beispiel durch Bodenmarkierungen und Hinweisschilder gekennzeichnet? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird Fußgängerverkehr im Ladebereich unterbunden? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind Verkehrswege auf dem Betriebsgelände gekennzeichnet? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist abgestimmt, was LKW-Fahrer beim Be- und Entladen zu tun haben? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird beim Be- und Entladen darauf geachtet, dass möglichst kurze Fahrstrecken mit eingeschränkter Sicht zurückgelegt werden? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind im Bereich der Ladezone Sichthilfen wie zum Beispiel Panoramaspiegel vorhanden? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind an Türen, Toren und Ecken besondere Maßnahmen gegen das plötzliche Betreten des Ladebereichs getroffen?  | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Tragen Personen im Ladebereich Warnwesten, damit sie besser wahrgenommen werden? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind die Ladebereiche ausreichend beleuchtet? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |

**Status:** In Bearbeitung