**Sicherheit auf Treppen**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungsbedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Finden regelmäßige Kontrollen der Treppen statt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind die Treppen eben, rutschhemmend und frei von Verschmutzungen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind die Stufen einer Treppe frei von Fehlstellen und weisen gleiche Maße auf? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind die Treppenstufen kontrastreich gestaltet? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden die Treppen ausreichend hell und ohne störende Blendungen beleuchtet? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind Umwehrungen in ausreichender Höhe vorhanden? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind die Umwehrungen so ausgebildet, dass ein Hindurchstürzen nicht möglich ist? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist ein Handlauf vorhanden, der im gesamten Verlauf einen sicheren Halt bietet, gut erreichbar und sicher umfassbar ist? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird die Benutzung des Handlaufes regelmäßig in Unterweisungen thematisiert? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird regelmäßig darauf geachtet, dass keine Gegenstände auf Treppen abgestellt werden? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |

**Status:** In Bearbeitung