**Winterdienst – sicher bei Eis und Schnee**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Ist der Streuplan genehmigt, und sind die Fahrzeuge einsatzbereit? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist die Ruf- und Arbeitsbereitschaft gemäß Arbeitszeitgesetz organisiert? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist die Alarmierung geklärt und sind die Touren und eventuelle Abweichungen zum Vorjahr bekannt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist geklärt, was bei Notfällen oder Unfällen zu passieren hat? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden Rückwärtsfahrten vermieden oder falls erforderlich mit Einweiser durchgeführt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wurden die Mitarbeiter angemessen und praxisnah unterwiesen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Steht den Mitarbeitern die benötigte Persönliche Schutzausrüstung zur Verfügung? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Gibt es „Ersatz“, falls der Betrieb unplanmäßig nicht alle Aufgaben abdecken kann? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind Ansprechpartner benannt für unvorherzusehende Ereignisse? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |

**Status:** In Bearbeitung