

## B Arbeiten am Wasser

### 1. Unternehmen

Anschrift:

zusätzliche Angaben:

### 2. Gefährdungsfaktoren (bitte ankreuzen [X])

2.1. Arbeitsumgebungsbedingungen		Gefährdungen durch [X]
1	Klima (Hitze, Kälte, Zugluft, Luftfeuchtigkeit)	
2	Beleuchtung	
3	Arbeiten in feuchtem Milieu	
4	Arbeiten an Gewässer	X
5	Arbeiten in Über- und Unterdruck	
2.2. Mechanische Gefährdungen		
1	Bewegte Teile / ungeschützte Bewegungen von Teilen	
2	Oberflächenbeschaffenheit	
3	Bewegte Transportmittel, bewegte Arbeitsmittel	
4	Unkontrolliert bewegte Teile / herabfallende Teile	
5	Sturz auf der Ebene, Ausrutschen, Stolpern, Umknicken	X
6	Absturz	X
2.3. Elektrische Gefährdungen		
1	Gefährliche Körperströme	
2	Störlichtbögen	
3	Elektrostatistische Vorgänge	
2.4. Thermische Gefährdungen		
1	Heiße Medien / Oberflächen	
2	Kalte Medien / Oberflächen	
2.5. Vibration / Schall		
1	Hand-, Armschwingungen	
2	Ganzkörperschwingungen	
3	Lärm	
4	Infra-, Ultraschall	
2.6. Strahlungen		
1	Elektromagnetische Felder	
2	Infrarote, ultraviolette Strahlung	
3	Ionisierende Strahlung	
4	Laserstrahlung	

2.7. Brand-/ Explosionsgefahr		Gefährdungen durch [X]
1	Brandgefährdung durch Feststoffe, Flüssigkeiten, Gase	
2	Explosionsfähige Atmosphäre	
2.8. Gefahrstoffe		
1	Flüssigkeiten, Gase, Nebel, Dämpfe, Stäube	
2.9. Biologische Arbeitsstoffe		
1	Infektionsgefahr durch Mikroorganismen und Viren	
2	Gentechnisch veränderte Organismen	
3	Allergene u. toxische Stoffe von Organismen	
2.10. Physische Belastung / Arbeitsschwere		
1	Schwere dynamische Arbeit	
2	Einseitige dynamische Arbeit	
3	Halbungsarbeit/Halbtarbeit	
4	Kombination aus statischer und dynamischer Arbeit	
2.11. Psychische Belastungen		
1	Arbeitstätigkeit	
2	Arbeitsorganisation	
3	Soziale Bedingungen	
2.12. Menschen		
1	Menschen	
2.13. Tiere		
1	Gebissen, Gestochen, Getreten werden	
2.14. Sonstiges		
1	Rettungsmittel	X

## B Arbeiten am Wasser

### 3. Schutzmaßnahmen

zu 2.1. Arbeitsumgebungsbedingungen		nicht zutreffend	Maßnahme umgesetzt?	
			ja	nein
1	Werden die Arbeiten ausschließlich von folgenden Arbeitsplätzen ausgeführt und sind diese ausreichend stabil, tragfähig und besitzen sie genügend Freibord:			
	Wasserfahrzeuge (z.B. Boote)?			
	schwimmende Geräte (z.B. Saugbagger)?			
	schwimmende Anlagen (z.B. Pontons)?			
	bitte ankreuzen			
2				

zu 2.12. Mechanische Gefährdungen		nicht zutreffend	Maßnahme umgesetzt?	
			ja	nein
1	Werden Nässestaus und Rutschgefährdungen vermieden bzw. rechtzeitig beseitigt			
2	Sind an Arbeitsplätzen am und über dem Wasser Absturzsicherungen unabhängig von der Absturzhöhe angebracht?			
3				

zu 2.14. Sonstiges		nicht zutreffend	Maßnahme umgesetzt?	
			ja	nein
1	Werden ausschließlich geprüfte und automatisch aufblasbare Rettungswesten benutzt?			
2	Sind Rettungsringe gem. EN 14144 verbunden mit einer schwimmfähigen Rettungsleine vorhanden?			
3	Wird ein geprüftes Beiboot als Rettungsboot bereitgehalten?			
4	Ist das Rettungsboot bei stark strömenden Gewässern ( $v > 3,0\text{m/s}$ ) mit einem Motorantrieb ausgerüstet?			
5				

### III Gefährdungsbeurteilung gem. ArbSchG



#### B Arbeiten am Wasser

##### 4. Beurteilungsergebnis

- ☐ Schutzmaßnahmen sind ausreichend - Die vorstehende Beurteilung ergibt, dass die vorhandenen Maßnahmen ausreichend sind.
- ☐ Schutzmaßnahmen sind nicht ausreichend - Nachfolgend sind die erforderlichen Maßnahmen umzusetzen und zu überprüfen.

zu Punkt	erforderliche Maßnahmen	Maßnahme umzusetzen (wer / bis wann)	Umsetzung überprüft? (wer / wann)

Bei der Durchführung und Erstellung wurde der Unternehmer von der Fachkraft für Arbeitssicherheit beraten und unterstützt. Dabei wurden die allgemein anerkannten Regeln der Technik zu Grunde gelegt.

Zur Vermeidung und Verhütung von Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und arbeitsbedingten Gesundheitsgefahren sind die aufgeführten Schutzmaßnahmen einzuhalten und umzusetzen. Ihre Wirksamkeit ist jährlich zu überprüfen.

Ort, Datum

Unternehmer

##### 5. Wirksamkeitskontrolle

- ☐ Maßnahmen sind geeignet und ausreichend wirksam
- ☐ Aus den festgelegten Maßnahmen ergeben sich keine neuen Gefährdungen

Wirksamkeitskontrolle durch: Herr / Frau

Ort, Datum

Unterschrift