



## B Arbeiten in engen Räumen

### 3. Schutzmaßnahmen

zu 2.2. Mechanische Gefährdungen		nicht zutreffend	Maßnahme umgesetzt?	
			ja	nein
1	Werden Nässestaus und Verunreinigungen vermieden bzw. rechtzeitig beseitigt			
2	Ist der Arbeitsplatz ausreichend beleuchtet?			
3				

zu 2.8. Gefahrstoffe		nicht zutreffend	Maßnahme umgesetzt?	
			ja	nein
1	Wurde die Gefährdungsbeurteilung gem. GefStoffV durchgeführt?			
2	Wird die Atmosphäre im Arbeitsraum vor Betreten und während dem Aufenthalt auf Gefahrstoffe, CO-Gehalt und Sauerstoffmangel gemessen?			
3				

zu 2.11. Psychische Belastungen		nicht zutreffend	Maßnahme umgesetzt?	
			ja	nein
1	Liegt eine Befahrerlaubnis des Betreibers vor?			
2	Ist ein Sicherungsposten benannt?			
3	Kann der Sicherungsposten jederzeit Erste Hilfe holen, ohne seinen Posten zu verlassen?			
4	Besteht eine Sprechverbindung zum Sicherungsposten?			
5	Werden Personenrettungsmittel vorgehalten?			
6	Ist ein Fluchtweg für den Gefahrfall vorhanden?			
7				

zu 2.12. Menschen		nicht zutreffend	Maßnahme umgesetzt?	
			ja	nein
1	Sind die Beschäftigten für die Tätigkeit geeignet?			
2	Ist ein gefahrloses Zusammenarbeiten möglich? (z.B. auf verschiedenen Ebenen)			
3				

### III Gefährdungsbeurteilung gem. ArbSchG



#### B Arbeiten in engen Räumen

##### 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

<input type="checkbox"/>	Maßnahmen sind geeignet und ausreichend wirksam
<input type="checkbox"/>	Aus den festgelegten Maßnahmen ergeben sich keine neuen Gefährdungen

Wirksamkeitskontrolle durch: Herr / Frau

Ort, Datum

Unterschrift