

## Gefährliche Arbeitsstoffe (siehe Erläuterungen)

Stoff: ..... Sicherheitsdatenblatt auf der Baustelle beistellen <input type="checkbox"/> Ex-Schutz-Dokument erforderlich und erstellt	Stoff: ..... Sicherheitsdatenblatt auf der Baustelle beistellen <input type="checkbox"/> Ex-Schutz-Dokument erforderlich und erstellt
Tätigkeit: ..... Ort: ..... Verarbeitung: Art: ..... Menge: .....	Tätigkeit: ..... Ort: ..... Verarbeitung: Art: ..... Menge: .....
<b><u>Gefahren:</u></b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Explosions-, Brandgefahr <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein gesundheitsgefährdender Arbeitsstoff (Überschreitung MAK, TRK-Werte) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Erstickungsgefahr / Sauerstoffmangel	<b><u>Gefahren:</u></b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Explosions-, Brandgefahr <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein gesundheitsgefährdender Arbeitsstoff (Überschreitung MAK, TRK-Werte) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Erstickungsgefahr / Sauerstoffmangel
<b><u>Schutzmaßnahmen Lagerung:</u></b> (Ausstattung des Lagerungsortes) ..... <input type="checkbox"/> Gefahrenkennzeichnung Lagerungsbereich	<b><u>Schutzmaßnahmen Lagerung:</u></b> (Ausstattung des Lagerungsortes) ..... <input type="checkbox"/> Gefahrenkennzeichnung Lagerungsbereich
<b><u>Schutzmaßnahmen Verarbeiten:</u></b> (inkl. Mischen, Reinigen, ...) <input type="checkbox"/> Gefahrenkennzeichnung Verarbeitungsbereich Anforderung an Arbeitsmittel: (z. B. Ex-Schutz) .....	<b><u>Schutzmaßnahmen Verarbeiten:</u></b> (inkl. Mischen, Reinigen, ...) <input type="checkbox"/> Gefahrenkennzeichnung Verarbeitungsbereich Anforderung an Arbeitsmittel: (z. B. Ex-Schutz) .....
Atemluftqualität: <input type="checkbox"/> Messung erforderlich <input type="checkbox"/> Absaugung Luftleistung: ..... (Wirksamkeit sicherstellen) <input type="checkbox"/> Durchlüftung <input type="checkbox"/> Untersuchungspflichten (VGÜ) (Angabe der zu untersuchenden Inhaltsstoffe) .....	Atemluftqualität: <input type="checkbox"/> Messung erforderlich <input type="checkbox"/> Absaugung Luftleistung: ..... (Wirksamkeit sicherstellen) <input type="checkbox"/> Durchlüftung <input type="checkbox"/> Untersuchungspflichten (VGÜ) (Angabe der zu untersuchenden Inhaltsstoffe) .....
Persönliche Schutzausrüstung (PSA): <input type="checkbox"/> Augenschutz <input type="checkbox"/> Schutzkleidung <input type="checkbox"/> Handschutz <input type="checkbox"/> Hautschutz <input type="checkbox"/> Atemschutz ○ umgebungsluftunabhängig ○ Filtersystem ○ Partikel:   ○ Filterklasse 1 (FFP1) ○ Filterklasse 2 (FFP2) ○ Filterklasse 3 (FFP3) ○ Schadgase Filtertyp: .....	Persönliche Schutzausrüstung (PSA): <input type="checkbox"/> Augenschutz <input type="checkbox"/> Schutzkleidung <input type="checkbox"/> Handschutz <input type="checkbox"/> Hautschutz <input type="checkbox"/> Atemschutz ○ umgebungsluftunabhängig ○ Filtersystem ○ Partikel:   ○ Filterklasse 1 (FFP1) ○ Filterklasse 2 (FFP2) ○ Filterklasse 3 (FFP3) ○ Schadgase Filtertyp: .....
sonst. Maßnahmen: .....	sonst. Maßnahmen: .....