# Sicherheitstechnische Arbeitsvorbereitung Hafner (baustellenspezifischer Teil der Arbeitsplatzevaluierung)

**Hinweis:** Die Begriffe mit hochgestellten Ziffern sind im Dokument „Anleitung und Erläuterung zur Verwendung der sicherheitstechnischen Arbeitsvorbereitungen“ erklärt.

|  |  |
| --- | --- |
| Organisation | **Bauvorhaben**:  **Baustellenadresse**: |
| Dokument erstellt von  …………………………………………… …………………………………………………………………… …………………………………………………………  Datum Name / Funktion Unterschrift |
| Zustimmung der Aufsichtsperson 1)  …………………………………………… …………………………………………………………………… …………………………………………………………  Datum Name Unterschrift |
| Zustimmung der stellvertretenden Aufsichtsperson 1)  …………………………………………… …………………………………………………………………… …………………………………………………………  Datum Name Unterschrift |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Auftragsdaten | Ansprechpartner Auftraggeber | beauftragt mit |
| Firma: ………………………………………………………  Name: ………………………………………………………  Tel.: ………………………………………………………… | * Versetzen von Kachelöfen, Heizkaminen,  Herden, Backöfen * Ganzhausheizungen   Sonstiges: …………………………………………………… |
| **Örtliche Bauaufsicht** Name: …………………………………………………… Tel.: …………………………  **Baustellenkoordinator** Name: …………………………………………………… Tel.: ………………………… | |

| Koordination Arbeitnehmerschutz | |
| --- | --- |
| SIGE – Plan 2) 🞏 erhalten  🞏 für Festlegung der eigenen Maßnahmen berücksichtigt  🞏 Bauherrn über besondere Gefahren (Arbeitsstoffe) informiert  Unterlage 3) 🞏 erhalten 🞏 urgiert am: ……………  🞏 für Festlegung der eigenen Maßnahmen berücksichtigt  🞏 Sicherheitsdatenblätter an Auftraggeber übergeben   * Sicherheitsvorschriften des Kunden Version: ………………………… * besondere Schutzmaßnahmen für Passanten und Unbeteiligte 4)  …………………………………………………………………………………………… | * Abstimmung mit dem Planungskoordinator im Zuge der Angebotserstellung 5) * Abstimmung mit dem Baustellenkoordinator ab Auftragsvergabe 5) |
| Gleichzeitig im Arbeitsbereich / -umfeld tätige Unternehmen und Personen  🞏 nein 🞏 ja (nachstehend anführen)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| Maßnahmen zum Schutz der eigenen Arbeitnehmer vor Gefährdungen durch andere Unternehmen z. B. Gerüste auf Verkehrswegen, andere höher gelegene Arbeitsplätze, ungesicherte Deckenöffnungen  🞏 nein 🞏 ja (nachstehend anführen) 🞏 lt. SiGePlan  ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

| Infrastruktur |
| --- |
| max. Anzahl eigene AN (inkl. Leiharbeiter): ……………  Aufenthalt 🞏 eigener Raum 🞏 beigestellter Raum 🞏 witterungsgeschützter Bereich: ……………  Toiletten 🞏 eigene 🞏 beigestellt  Waschgelegenheit 🞏 eigene 🞏 beigestellt *erforderlich:* 🞏 Warmwasser 🞏 Duschen  Trinkwasser 🞏 eigenes (z.B. Trinkwasserflaschen) 🞏 Trinkwasserleitung vorhanden |
| Stromversorgung 🞏 beigestellter Stromanschluss mit Personenschutzeinrichtung (30mA FI) 6)  🞏 Zusatzgerät mit 30mA FI für bestehende Anlage 6)  Sonstiges: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| Einrichtung und Absicherung der Arbeitsplätze, Orte sind anzugeben (bei mehreren Orten mit  unterschiedlichen Ausführungen in einem Bauvorhaben ist immer der Bereich anzugeben) |
| Beleuchtung Zugänge / Wege Orte: ……………………………………………………………………………… ⭘ eigene ⭘ beigestellt  Beleuchtung Arbeitsplätze Orte: ……………………………………………………………………………… ⭘ eigene ⭘ beigestellt  Absturzsicherungen (Geländer) Orte: ……………………………………………………………………………… ⭘ eigene ⭘ beigestellt  Sicherung von Öffnungen Orte: ……………………………………………………………………………… ⭘ eigene ⭘ beigestellt  bestehende elektrische Anlagen im Arbeitsbereich ⭘ abschalten  Sonstiges: ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |

| Festlegung von Maßnahmen für typische arbeitsbedingte Gefahrensituationen  vor Arbeitsbeginn auf der Arbeits- / Baustelle |
| --- |
| * Arbeiten auf erhöhten Standplätzen neben bestehenden Absturzsicherungen wie Geländer, Brüstungen, Wandöffnungen, udgl. (z. B. Arbeiten mit der Leiter neben bestehenden Absturzsicherungen).  Maßnahme: …………………………………………………………………………………………………………………………………… * Bei Bodenöffnungen und –unebenheiten bei der Verwendung von Leitern im Arbeitsbereich  Maßnahme: …………………………………………………………………………   Sonstiges: ………………………………………………………………………………  Maßnahme: ………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Arbeitsdurchführung / Montage Besonderheiten / Bereich |
| Kleingerüst Anzahl / Höhe: ………………………… ………………………………………………………………………  Fahrbares Gerüst Anzahl / Höhe: ………………………… ………………………………………………………………………  Stehleiter 11) Anzahl / Länge: ………………………… ………………………………………………………………………  Sonstiges …………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Einsatz von Transporthilfen und Hebezeugen |
| Baukran (Mitbenutzung) *🞎* eigener Anschläger erforderlich  Bauaufzug (Mitbenutzung)  Elektrischer Treppensteiger  Transporthilfen für Arbeitsmittel / -stoffe ………………………………………………………………………………  Sonstige: …………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Fachkenntnisse und Fahrerlaubnisse |
| Hubstapler Name Arbeitnehmer: ………………………………………  (Lade-)Kran Name Arbeitnehmer: ………………………………………  Selbstfahrendes Arbeitsmittel: ………………………………………………… Name Arbeitnehmer: ……………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Persönliche Schutzausrüstung | |
| Gefahren  🞏 Absturz (Durchbruch)  🞏 Herab- / Umfallen von Gegenständen  🞏 Anstoßen  🞏 Ertrinken  🞏 spitze / scharfe Gegenstände  🞏 Kontakt mit heißen / kalten Oberflächen / Stoffen  🞏 Hitze / Wärmestrahlung / Flammen  🞏 Funken / heiße Spritzer  🞏 Kälte  🞏 gesundheitsgefährdende Arbeitsstoffe  (siehe Liste „Gefährliche Arbeitsstoffe“)  🞏 biologische Arbeitsstoffe (z. B. Schimmel, Kot)  🞏 optische Strahlung (Arbeiten im Freien)  🞏 Feuchtigkeit - Nässe  🞏 Lärm  🞏 Vibrationen  🞏 starke Verunreinigung  🞏 Ausrutschen auf geneigten oder rutschigen Untergründen  🞏 elektrische Gefahren  sonstige Gefahren: ………………………………………………… | Erforderliche PSA  🞏 Kopfschutz  🞏 Augenschutz  🞏 Gehörschutz  🞏 Atemschutz gegen gesundheitsschädliche Partikel: ⭘ Filterklasse 1 (FFP1) ⭘ Filterklasse 2 (FFP2) ⭘ Filterklasse 3 (FFP3)  🞏 Atemschutz gegen Schadgase (siehe Liste „Gefährliche Arbeitsstoffe“)  🞏 Handschutz  🞏 Warnkleidung  🞏 Fußschutz: ⭘ S1P ⭘ S2 ⭘ S3 ⭘ S5  🞏 Hautschutz (Reinigung, Schutz, Pflege)  🞏 Schutzanzug  🞏 Witterungsschutz Nässe  🞏 Witterungsschutz Kälte  🞏 Witterungsschutz Sonne (UV-Strahlen)  🞏 Persönliche Schutzausrüstung gegen Absturz Anschlageinrichtungen (konkrete Angabe) 13):  ⭘ vorhanden und geprüft …………………………………………  ⭘ herzustellen …………………………………………………………  Notfallmaßnahmen (Bergung, Rettung, …):  …………………………………………………………………  🞏 Persönliche Schutzausrüstung gegen Ertrinken  ……………………………………………………………… |