

# Gefährdungsbeurteilung

## Kurzfassung

Blatt 1 von 2

Tätigkeit von Frau/Herrn \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Abteilung/Funktion \_\_\_\_\_

1. Welche Arbeit wird durchgeführt?

---

---

2. Welche Werkzeuge, Geräte, Maschinen und Materialien werden eingesetzt?

---

---

3. Was kann bei der Arbeit passieren?

---

---

4. Was belastet mich bei dieser Arbeit?

---

---

5. Besteht Handlungsbedarf, um Gefährdungen und Belastungen zu vermeiden?

gering  mittel  hoch

6. Welche Maßnahmen legen wir fest?

---

---

7. Wer ist für die Erledigung verantwortlich? \_\_\_\_\_

8. Wer prüft wann die Wirksamkeit der getroffenen Maßnahmen?

---

Unterschrift Arbeitgeber(in) \_\_\_\_\_