

Fremdfirmen-Sicherheitscheck

Der Fremdfirmen-Sicherheitscheck ist bei Nicht-Vorlage einer Gefährdungsbeurteilung pflichtgemäß durchzuführen. Das Dokument ersetzt keine umfassende Gefährdungsbeurteilung. Auszufüllen durch den zuständigen Auftragsverantwortlichen der Fremdfirma (AV-FF), nach den notwendigen Einweisungen (allgemeine oder/und spezifische Einweisung) und vor Arbeitsantritt.

| | | |
|--|--|--|
| 1. Allgemeines | | |
| Wenn sich die unten aufgeführten Gegebenheiten ändern, ist der Sicherheitscheck auch bei gleichartigen Aufträgen erneut durchzuführen | | |
| Fremdfirma: | Verantwortlicher Fremdfirma (AV-FF): | Auftragsverantwortlicher Schunk (AV-S): |
| Projekt: | Auftragsbezeichnung / Gewerk: | Einsatzort: Gebäude: Arbeitsbereich: |
| 2. Beschreibung der Arbeitsart | | |
| <input type="checkbox"/> Instandhaltung/Wartung <input type="checkbox"/> Montage/Demontage <input type="checkbox"/> Prüfung <input type="checkbox"/> Messung <input type="checkbox"/> Reinigung <input type="checkbox"/> Entsorgung <input type="checkbox"/> Baumaßnahme <input type="checkbox"/> Sonstiges: | | |
| | | Anzahl einzusetzender Mitarbeiter: |
| 3. Beschreibung der Arbeitsumgebung/-organisation | | |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeiter/Subs sind unterwiesen? <input type="checkbox"/> Arbeitsbeginn abgestimmt/freigegeben? <input type="checkbox"/> Erlaubnisscheine freigegeben? <input type="checkbox"/> AV-FF ist immer erreichbar? | <input type="checkbox"/> PSA vorhanden und geprüft? <input type="checkbox"/> Arbeitsplatz ausreichend gesichert? <input type="checkbox"/> Sammelplatz/Fluchtweg/Notrufnummer/Rettungsplan etc. bekannt? | <input type="checkbox"/> Eingesetztes Personal geeignet? <input type="checkbox"/> Benutzung fremder Betriebsmittel? <input type="checkbox"/> Ausreichende Abstimmung mit AV-S erfolgt? |
| 4. Einzusetzende Arbeitsmittel/Geräte/Werkzeuge | | |
| <input type="checkbox"/> Handwerkzeug (ohne Motor) <input type="checkbox"/> Bohrmaschine <input type="checkbox"/> Säge <input type="checkbox"/> Leitern/Tritte <input type="checkbox"/> Arbeitsbühne/Gerüst | <input type="checkbox"/> Hebezeug, Kettenzug <input type="checkbox"/> Kran <input type="checkbox"/> Gabelstapler, Hubwagen <input type="checkbox"/> Druckluftwerkzeuge <input type="checkbox"/> Heißluftgeräte | <input type="checkbox"/> Sonstige: Ex-Schutz-Ausführung notwendig? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| 5. Mögliche Gefährdungen, die bei der Durchführung auftreten können | | |
| <input type="checkbox"/> Quetschen, Schneiden <input type="checkbox"/> Absturzgefahr <input type="checkbox"/> Enge Räume <input type="checkbox"/> Schwere körperliche Arbeit <input type="checkbox"/> Ungeschützte Maschinenteile <input type="checkbox"/> Gefährliche Oberflächen <input type="checkbox"/> Ausrutschen, Stolpergefahr <input type="checkbox"/> Arbeit an Verkehrswegen | <input type="checkbox"/> Elektrische Gefahren <input type="checkbox"/> Gefährdung durch Gas <input type="checkbox"/> Brandgefahr <input type="checkbox"/> Arbeiten unter Spannung <input type="checkbox"/> Lärmerzeugende Arbeiten <input type="checkbox"/> Unkontrollierte Teile <input type="checkbox"/> Freisetzung von Gefahrstoffen <input type="checkbox"/> Überdruck | <input type="checkbox"/> Ex-Bereich <input type="checkbox"/> Elektromagnetische Felder <input type="checkbox"/> Staubentwicklung o.Ä. <input type="checkbox"/> Wassereinbruch <input type="checkbox"/> Herabfallende Teile <input type="checkbox"/> Erstickungsgefahr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | |
| 6. Getroffene Maßnahmen Ihrer Gefährdungsbeurteilung, stichpunktartig | | |
| Technisch | Organisatorisch | Persönlich |
| | | |
| Sonstige (Bei Bedarf bitte Rückseite verwenden): | | |
| Kann ich meine Arbeit mit den getroffenen Maßnahmen sicher ausführen? | | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN |
| Wenn NEIN, sind weitere Maßnahmen zu treffen! | | |
| Datum + Unterschrift: | Datum + Unterschrift: | |
| Auftragsverantwortlicher Fremdfirma (AV-FF) oder vom AV-FF befähigte Person (i.A. AV-FF) | Auftragsverantwortlicher Schunk (AV-S) | |
| Dieses Dokument ist durch die auszuführende Fremdfirma stets mitzuführen und auf Verlangen vorzuzeigen. | | |