

## Spezifische Sicherheitseinweisung

Auszufüllen durch den betreffenden Gebäudekoordinator (GK), gemeinsam mit dem zuständigen Auftragsverantwortlichen Schunk (AV-S), vor Beginn der Arbeiten durch die Fremdfirma.

1. Allgemeines				
Fremdfirma:		Verantwortlicher Fremdfirma (AV-FF):		Auftragsverantwortlicher Schunk (AV-S):
Gebäude:		Etage:		Bereich:
2. Gefahren				
Gefährdung ausgehend von	Schunk	Fremdfirma	Erlaubnisschein erforderlich	Erlaubnisschein liegt vor
Gefahr durch heiße Gase, Flüssigkeiten oder/und Oberflächen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	×	<input type="checkbox"/>
Gefahr durch Körperströme oder/und Lichtbogen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	×	<input type="checkbox"/>
Gefahr durch Chemikalien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	×	<input type="checkbox"/>
Gefahr durch unter Druck stehende Leitungen und Behälter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	×	<input type="checkbox"/>
Gefahren durch Staub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	×	<input type="checkbox"/>
Brandgefahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	×	<input type="checkbox"/>
Absturzgefahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	×	<input type="checkbox"/>
Explosionsgefahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	×	<input type="checkbox"/>
Quetsch-, Schnittgefahr durch autom. anlaufende Anlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Quetsch-, Schnittgefahr durch Werkzeugmaschinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Gefahr durch fehlerhafte Arbeitsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Gegenseitige Gefährdung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Erstickungsgefahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	×	<input type="checkbox"/>
Organisatorisches (Fluchtwege, Alarmer, WC, <b>Brandmeldeanlagen</b> , etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Abteilungsinterne Gefahren oder/und Einweisungen				
Von Schunk				
Von Fremdfirma				
4. Dokumentation				
Datum + Unterschrift:		Datum + Unterschrift:		Datum + Unterschrift:
Auftragsverantwortlicher Fremdfirma (AV-FF) oder vom AV-FF befähigte Person (i.A. AV-FF)		Auftragsverantwortlicher Schunk (AV-S)		Gebäudekoordinator (GK)
5. Gültigkeit				
Die spezifische Sicherheitseinweisung ist für jeden Auftrag einmalig durchzuführen. Die Gültigkeit beträgt maximal ein Jahr und ist bei Bedarf, z.B. Änderungen der Gefährdungssituationen, zu wiederholen.				