

Werkstatteinrichtung

1. Sind die Arbeitstische, Auflageböcke, Regale, Schränke etc. standsicher z. B. an der Wand verankert und unbeschädigt?
2. Ist die zulässige Belastbarkeit von Regalböden und Schrankfächern nicht überschritten, und sind keine übermäßigen Durchbiegungen vorhanden?
3. Sind die auf hohen Abstellflächen (z. B. Regalen, Schränken) gelagerten Gegenstände gegen Herabfallen gesichert?
4. Sind die Arbeitsbereiche ausreichend beleuchtet?
5. Sind erforderliche Betriebsanweisungen für Geräte und Maschinen sowie für Gefahrstoffe zur Einsicht vorhanden?
6. Sind die elektrischen Maschinen und Geräte frei von erkennbaren Schäden, insbesondere an Steckern, Leitungen, Schaltern und Gehäusen, und sind Prüfnachweise von einer Elektrofachkraft vorhanden?
7. Werden Maschinen und Geräte regelmäßig durch eine befähigte Person hinsichtlich der Betriebssicherheit überprüft, und ist dies dokumentiert?

Maschinen

8. Sind an stationären Schleifmaschinen (Schleifbock) nachstellbare Schutzhauben auf max. 5 mm Abstand sowie die Werkstückauflagen auf max. 3 mm Abstand zum Schleifstein eingestellt?
9. Sind an Ständerbohrmaschinen feststellbare Spannvorrichtungen und Späneaken bzw. Handfeger vorhanden?
10. Sind an Handtrennschleifmaschinen Schutzhaube (mind. 180°), Zusatzgriff und für die Drehzahl geeignete Schleifscheiben vorhanden?
11. Sind an Handkreissägen Spaltkeil (max. 5 mm Abstand zum Zahnkranz), obere Blattverdeckung und bewegliche Schutzhaube vorhanden?
12. Sind an Schweißbrennern Flammrückschlagsicherungen vorhanden, die Gasflaschen gegen Umfallen gesichert und die Schläuche aufgewickelt und nicht porös? Ist zudem eine Schweißschutzbrille vorhanden?
13. Ist geeignete persönliche Schutzausrüstung (PSA), wie z. B. Gehörschutz, Schutzbrille, Schutzhandschuhe und Sicherheitsschuhe, vorhanden?

Ihre Ergebnisdokumentation

Betrieb/Filiale: _____

Abteilung/Arbeitsbereich: _____

Kontrolle durchgeführt von: _____ Tag, Zeit: _____

Lfd. Nr.	festgestellte Mängel: (genaue Bezeichnung des Mangels und genaue Ortsangabe)	zu erledigen bis: (Terminvorgabe durch die Führungskraft)	erledigt am: (Datum, Handzeichen)

Verteiler:

 Unternehmer/Führungskraft

 weitere Empfänger

Maßnahmen:

Erledigungskontrolle durch prüfende Person am _____ Datum

Erledigungskontrolle durchgeführt: _____ Datum und Unterschrift

Mehr zum Thema »Facility Management« finden Sie hier im Kompendium Arbeitsschutz der BGHW:



Diese Prüfliste können Sie auch hier herunterladen und ausdrucken oder direkt digital bearbeiten:



Aktivieren Sie die QR-Codes durch Anklicken oder scannen Sie sie mit der Kamera Ihres digitalen Endgerätes ein.

Gartengeräte

1. Sind die Verlängerungskabel Gummischlauchleitungen vom Typ H07RN-F, also geeignet für Arbeiten im Freien, und besitzen sie eine Zugentlastung?
2. Erfolgt der Anschluss über einen Fehlerstromschutzschalter (FI- beziehungsweise RCD-Schalter mit Begrenzung des Fehlerstroms auf maximal 30 mA)?
3. Sind an Rasenmähern ein Prallschutz oder eine Grasfangeinrichtung wirksam angebracht und sind die Mähmesser gleichmäßig nachgeschliffen (Vermeidung von Unwucht) sowie sicher befestigt?
4. Haben Schneidwerkzeuge an Freischneidern bzw. Motorsensen keine Risse o. Ä. und sind Tragegurte und Griffe vorhanden?
5. Ist die Kette an Kettensägen geschmiert, der Anstoßschutz sowie der abnehmbare Kettenschutz vorhanden?
6. Besitzen Heckenscheren einen Anstoßschutz, ein Sicherheitsmesser und einen Köcher zur Aufbewahrung?
7. Werden die Kraftstoffe bzw. Benzinkanister auf einem Auffangbehälter bzw. einer Auffangwanne gelagert, und steht ein geeigneter Einfüllstutzen zur Befüllung zur Verfügung?
8. Ist geeignete persönliche Schutzausrüstung (PSA), wie z. B. Helm mit Gesichtsschutz, Gehörschutz, Schutzbrille, Schutzhandschuhe und Sicherheitsschuhe sowie für den Einsatz von Kettensägen zusätzlich Schnittschutzhose, Sicherheitstiefel mit Schnittschutzeinlage vorhanden?

Handwerkzeuge

9. Sind die Handwerkzeuge, z. B. Hämmer, Schraubendreher, Raspeln, Feilen, Sägen, Spachtel und Messer, unbeschädigt?
10. Sitzen die Stiele, Hefte und Griffe von Handwerkzeugen fest am Werkzeug?
11. Werden spitze und scharfe Werkzeuge wie z. B. Messer und Bohrer nicht lose in Schubladen, sondern z. B. sicher in Schutzhüllen aufbewahrt oder sind sicher aufgehängt?
12. Werden für den Transport schwerer oder sperriger Gegenstände geeignete Hilfsmittel, z. B. Sackkarre, Transportwagen, benutzt?

Gerüste

13. Erfolgt der Aufbau gemäß der vorhandenen Aufbau- und Verwendungsanleitung insbes. hinsichtlich des Seitenschutzes u. a. am oberen Belag?
14. Sind alle Gerüst-Bestandteile unbeschädigt und vollzählig, und wird die regelmäßige Prüfung durch eine befähigte Person dokumentiert?

Gefahrstoffe

15. siehe Prüfliste »Gefahrstoffe« (P 9)

Ihre Ergebnisdokumentation

Betrieb/Filiale: _____

Abteilung/Arbeitsbereich: _____

Kontrolle durchgeführt von: _____ Tag, Zeit: _____

Lfd. Nr.	festgestellte Mängel: (genaue Bezeichnung des Mangels und genaue Ortsangabe)	zu erledigen bis: (Terminvorgabe durch die Führungskraft)	erledigt am: (Datum, Handzeichen)

Verteiler:

Unternehmer/Führungskraft

weitere Empfänger

Maßnahmen:

Erledigungskontrolle durch prüfende Person am _____ Datum

Erledigungskontrolle durchgeführt: _____ Datum und Unterschrift

Mehr zum Thema »Facility Management« finden Sie hier im Kompendium Arbeitsschutz der BGHW:



Diese Prüfliste können Sie auch hier herunterladen und ausdrucken oder direkt digital bearbeiten:



Aktivieren Sie die QR-Codes durch Anklicken oder scannen Sie sie mit der Kamera Ihres digitalen Endgerätes ein.