|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vor Beginn der Arbeiten** | **Ja** | **Nein** | Bemerkungen | |
| Ist die Anlage ausgeschaltet und gegen irrtümliches Wiedereinschalten gesichert? |  |  |  | |
| Sind im Bereich der Arbeiten Gefährdungen für den Instandhalter? Wenn ja, welche? | Bewegte Maschinenteile Absturz Gefährliche Oberflächen Unter Druck stehende Teile Elektrische Gefährdung Gefahrstoffe Brand/Explosion Strahlung ........................................ | | |  |
| Sind technische Schutzmaßnahmen erforderlich, um eine Gefährdung möglichst auszuschließen? Welche? |  |  |  | |
| Sind besondere Arbeits- oder Hilfsmittel (z.B. Hebebühne) erforderlich, um eine Gefährdung möglichst auszuschließen? Welche? |  |  |  | |
| Ist besondere Persönliche Schutzausrüstung erforderlich, um eine Gefährdung möglichst auszuschließen? Welche? |  |  |  | |
| Sind Verhaltensregeln zu beachten, um eine Gefährdung möglichst auszuschließen? Welche? |  |  |  | |
| Wurde vor Beginn der Arbeiten überprüft, dass sich außer dem/den beauftragten Mitarbeiter(n) keine weiteren Personen im Gefahrenbereich befinden? |  |  |  | |
| **Nach Beendigung der Arbeiten** | **Ja** | **Nein** | Bemerkungen | |
| Wurden alle Schutzeinrichtungen vor dem Wiedereinschalten der Anlage wieder in Funktion gesetzt? |  |  |  | |
| Ist die Anlage wieder freigegeben? |  |  |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Instandhalters Datum, Unterschrift des Produktionsverantwortlichen