|  |
| --- |
| BETRIEBSANWEISUNG Nr. |
|  ANWENDUNGSBEREICH |
| Bedienen der Exzenterpresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_durch Maschinenführer. |
|  GEFAHREN FÜR MENSCH UND UMWELT |
| * Quetschgefahr für Finger und Hände bei unbeabsichtigtem Stößelniedergang
	+ im Arbeitsbereich des Werkzeugs,
	+ zwischen Werkzeug und Maschinen.
	+ Gefahr durch wegfliegende Splitter bei Störungen am oder im Werkzeug.
 |
|  SCHUTZMASSNAHMEN UND VERHALTENSREGELN |
| * Arbeitsaufnahme an der Presse nach dem Einrichten oder nach Störungsbeseitigung nur nachFreigabe durch die Kontrollpersonen

Herrn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oderHerrn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Verändern der Schutzeinrichtungen oder der Betriebsart ist untersagt.
 |
|  VERHALTEN BEI STÖRUNGEN  |
| * Bei Störungen im oder am Werkzeug Ausschalteinrichtung betätigen, Störung beseitigen, weiterarbeiten.
* Sonstige Störungsbeseitigungen nur durch \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Bei ungewöhnlichen Geräuschen oder Steuerungs-Unregelmäßigkeiten rote Not-Aus-Taste drücken, Aufsicht Führenden informieren.
 |
|  VERHALTEN BEI UNFÄLLEN, ERSTE HILFE |
| * Maschine abschalten
* Verletzte bergen
* Erste Hilfe leisten (Blutungen stillen, abgetrennte Gliedmaßen sicherstellen).
* Unfall melden. Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
|  INSTANDHALTUNG, ENTSORGUNG |
| * Instandhalten, Abschmieren und Reinigen nur durch hiermit beauftragte Personen.
 |
| 1. **FOLGEN DER NICHTBEACHTUNG**
 |
| Gesundheitliche Folgen: Verletzung von Fingern, Händen u.Ä. |
|  |
| Datum: |  |  Unterschrift: |  |
|  |