|  |
| --- |
| Unterweisungsnachweis nach §14 Gefahrstoffverordnung |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma:** |  |
| **Abteilung:** |  |
| **Vorgesetzter (Meister):** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum der Unterweisung: |  | |
| Unterweisung vor Aufnahme der Tätigkeit | |  |
| Wiederholungsunterweisung (mind. jährlich) | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Thema: |  |

Stichworte: *[Bezeichnung des Gefahrstoffes; Inhalt der Betriebsanweisung muss besprochen werden; Mitarbeiter müssen unterschreiben]*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teilnehmer: | Arbeitsplatz: | Tätigkeit: | Unterschrift: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ort, Datum:

Unterschrift des Unterweisenden