|  |
| --- |
|  |
|  | Firma : Hufbeschlag Mustermann | **Betriebsanweisung** | Nr.: G5 |  |
|  |  |
| 1. Anwendungsbereich |  |
|  |  |
| **Arbeiten mit dem Handwinkelschleifer** |
|  |  |
| 2. Gefahren für Mensch und Umwelt |  |
|  |  |
|  |  | * Lärm- und Staubentwicklung.
* Gefahr der Augenverletzung durch Schleiffunken.
* Verbrennen an heißen Schleifflächen.
* Schneiden an Schleifgraten.
* Brandgefahr durch Schleiffunken.
* Schleifverletzungen beim Abrutschen oder Auslaufen der Schleifscheibe.
* Rückschlag der Maschine beim Verkanten der Schleifscheibe.
* Getroffen werden durch wegfliegende Teile, z.B. beim Bruch der Schleifscheibe.
* Einziehen von Kleidung und/oder Haaren.
* Stromschlag bei Beschädigung der elektrischen Stromzuführung (Kabel).
 |
|  |  |
|  |  |
| 3. Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln |  |
|  |  |
|  |  | * Arbeiten an der Maschine nur nach Einweisung und auf Anweisung.
* Brennbare Materialien aus dem Arbeitsbereich entfernen.
* Gehörschutz, Schutzbrille, ggf. Staubschutzmaske, Schutzschuhe benutzen.
* Enganliegende Kleidung tragen.
* Bei langen Haaren Haarnetz tragen.
* Maschine immer beidhändig führen, „vom Körper wegarbeiten“.
* Werkstück einspannen (Schraubstock, nie mit der Hand halten!).
* Trennscheiben nicht zum Seitenschleifen verwenden.
* Schutzhaube nicht entfernen.
* Nur für das Gerät zugelassene Scheiben verwenden.
 |
|  |  |
|  |  |
| 4. Verhalten bei Störungen und im Gefahrfall |  | Notruf :  |
|  |  |
|  |  | * Bei Störung oder Schaden Maschine stillsetzen und Netzstecker ziehen.
* Störung oder Schaden dem Vorgesetzten melden.
* Feuerlöscher bereitstellen.
 |
|  |  |
|  |  |
| 5. Verhalten bei Unfällen – Erste Hilfe |  | Notruf : |
|  |  |
|  |  | * Verletzte betreuen.
* Ersthelfer und Vorgesetzten verständigen.
* Notruf absetzen.
 |
|  |  |
|  |  |
| 6. Instandhaltung, Entsorgung |  |
|  |  |
|  |  | * Störung nur auf ausdrückliche Anweisung beseitigen.
* Instandsetzungsarbeiten nur durch Fachpersonal, z. B. Elektrofachkraft, durchführen lassen.
 |
|  |  |
|  |  |  |
| Datum : |  | Unterschrift : |
|  |