|  |
| --- |
| Unterweisungsnachweisnach §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