|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 MaschinenteileAbsturzGefährliche OberflächenUnter Druck stehende TeileElektrische GefährdungGefahrstoffeBrand/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