

## Checkliste für Schutzkleidung

Allgemeine Angaben

Art des Betriebes/Arbeitsbereiches

Art des Risikos	ja	nein	Weitere Angaben bei *) erforderlich, ansonsten gewünscht
<b>Mechanische Einwirkungen</b> Schnitte Risse Scheuern Erfasstwerden durch drehende Teile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Einwirkung von Elektrizität*)</b> Elektrische Spannung Elektrostatische Aufladung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spannung      Volt
<b>Thermische Einwirkungen*)</b> Wärme  Kälte  Flammenwirkung Funken oder Flüssigmetallspritzer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Temperatur:      °C Exposition:      h/Tag  Temperatur:      °C Exposition:      h/Tag
<b>Chemische Einwirkungen*)</b> Stäube Säuren Basen Lösemittel Öle Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art der Chemikalien
<b>Einwirkung von Strahlung, Kontamination*)</b> Röntgenstrahlung UV-Strahlung Sonstige Strahlung Kontamination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art der Strahlung/Kontamination:
<b>Einwirkung durch Feuchte und Witterung*)</b> Verwendung überwiegend im Freien ganzjährig im Freien im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art der Verwendung/Einwirkung:

Art des Risikos	ja	nein	Weitere Angaben bei *) erforderlich, ansonsten gewünscht
<b>Sonstiges (Warnkleidung)</b> Arbeit im Straßen- bzw. Verkehrsraum Ständige Verwendung/hohe physische Belastung (Schweiß) Anforderung an Geschmeidigkeit Weitere	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Sonstige Angaben zur Spezifikation der Schutzkleidung: