

Gefährdungsbeurteilung

Einrichtung/Betriebsteil:	Arbeitsbereich:	Betrachtungseinheit:
---------------------------	-----------------	----------------------

Bearbeiter: _____

Verantwortlich: _____

Datum: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Nr.	Gefährdung/Belastung	Ausmaß der Gefährdung hoch/mittel/gering	Maßnahmen Technisch Organisatorisch Persönlich	Durchführung		Wirksamkeitsüberprüfung		
				Wer?	Bis wann?	Wer?	Wann?	Ziel erreicht?

Betrachtungseinheiten: Arbeitsplatz, Tätigkeit, Arbeitsmittel, Gefahrstoffe sowie übergeordnete Themen wie z. B. Brandschutz, Erste Hilfe usw.