Protokoll Sicherheitsbegehung

Grundlage: ArbSchG §§ 3, 5 · ASiG

BETRIEB / BEREICH	DATUM	NÄCHSTE BEGEHUNG

TEILNEHMENDE (Z. B. FACHKRAFT FÜR ARBEITSSICHERHEIT, BETRIEBSARZT, SICHERHEITSBEAUFTRAGTE, FÜHRUNGSKRAFT)

VERKEHRS- UND FLUCHTWEGE

Prüfpunkt	i. O.	Handlungs-bedarf	Bemerkung
Verkehrswege frei, gekennzeichnet und ohne Stolperstellen	☐	☐	
Flucht- und Rettungswege frei, Notausgänge nicht verstellt	☐	☐	
Rettungszeichen und Sicherheitsbeleuchtung vorhanden	☐	☐	

BRANDSCHUTZ UND ERSTE HILFE

Prüfpunkt	i. O.	Handlungs-bedarf	Bemerkung
Feuerlöscher vorhanden, zugänglich und geprüft	☐	☐	
Verbandkasten vollständig, Aushang Erste Hilfe aktuell	☐	☐	

ARBEITSMITTEL

Prüfpunkt	i. O.	Handlungs-bedarf	Bemerkung
Prüfnachweise bzw. Prüfplaketten aktuell	☐	☐	
Schutzeinrichtungen vorhanden und wirksam	☐	☐	
Betriebsanweisungen ausgehängt	☐	☐	

LAGER UND FLURFÖRDERZEUGE

Prüfpunkt	i. O.	Handlungs-bedarf	Bemerkung
Fahr- und Gehwege getrennt bzw. gekennzeichnet	☐	☐	
Regale mit Belastungsschild und Anfahrschutz	☐	☐	
Ladebereich für Batterien belüftet und gekennzeichnet	☐	☐	

SCHUTZAUSRÜSTUNG UND ORDNUNG

Prüfpunkt	i. O.	Handlungs-bedarf	Bemerkung
Persönliche Schutzausrüstung vorhanden und wird getragen	☐	☐	
Ordnung und Sauberkeit am Arbeitsplatz	☐	☐	

Muster ohne Gewähr. Bitte an Ihren Betrieb, die Gefährdungsbeurteilung und die Herstellerangaben anpassen. Maßgeblich sind die genannten Vorschriften in der jeweils gültigen Fassung.

Festgestellte Mängel und Maßnahmen

Nr.	Mangel	Maßnahme	Verantwortlich	Termin	erledigt
1					☐
2					☐
3					☐

Ort, Datum

Unterschrift Verantwortliche/r

Muster ohne Gewähr. Bitte an Ihren Betrieb, die Gefährdungsbeurteilung und die Herstellerangaben anpassen. Maßgeblich sind die genannten Vorschriften in der jeweils gültigen Fassung.