Vor der Begehung ausfüllen

Name des Arbeitgebers/Adresse des Unternehmens: . . . . . .

Name und Funktion der für die Gefährdungsbeurteilung verantwortlichen Person: . . . . . .

.....

Kontrollierte Tätigkeiten: ☐ **ALLE** ☐ **EINIGE (welche**):. . . . . .

Datum der Begehung: .....

Nach der Begehung ausfüllen

Vorläufiges Datum der Folgebegehung: .....

Gefahr		**Wer** (Person, die geschädigt werden könnte)	**Schädigung**	**Derzeitige Präventionsmaßnahmen**	**Risikobewertung**						
Gefahrenquelle	**Gef.-Beschreibung**				**Wahrscheinlichkeit**	**Schwere**	**Risiko**	**Maßnahmen nötig?** (Ja / Nein)	**Notwendige Maßnahmen**	**Name der für die Umsetzung verantwortl. Person**	**Geplantes Umsetzungsdatum**