GEFÄHRDUNGSBEURTEILUNGSWERKZEUG

Vor der Begehung ausfüllen

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

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

Kontrollierte Tätigkeiten: ☐ **ALLE** ☐ **EINIGE** **(bitte angeben:** . . . . **).**

Datum der Begehung: ……………………………………

Nach der Begehung auszufüllen

Vorläufiges Datum der Folgebegehung: ………………………………………………………………….

Gefahr		**Wer**	**Schädigung**	**Derzeitige Prävent.-Maßnahmen**	**Risikobewertung**						
Quelle	**Gefahrenbeschreibung**	**(Mitarbeiter-Innen, die geschädigt werden könnten)**			**Wahrscheinlichkeit**	**Schwere**	**Risiko**	**Maßn. Erforderlich?** (Ja/Nein)	**Notwendige Maßnahmen**	**Name der für die Umsetzung verantw. Person**	**Geplantes Umsetzungsdatum**