

Gefährdungsmöglichkeiten	Risikobewertung (gering, mäßig, hoch)	vorhandene Schutzmaßnahmen
Arbeitsbedingungen/ Gesundheitsschutz <ul style="list-style-type: none"> Gefährdung durch unsachgemäßen Umgang mit Maschinen/ Werkzeugen 		<input type="checkbox"/> Einweisung der Mitarbeiter in den Umgang mit Maschinen/ Werkzeugen <input type="checkbox"/> Betriebsleiter ist verantwortlich <input type="checkbox"/> Kontrolle durch Berufsgenossenschaft <input type="checkbox"/> Sicherheitskleidung
Unterkünfte/ sanitäre Anlagen <ul style="list-style-type: none"> Gesundheit der Mitarbeiter Mangelhafte Sauberkeit 		<input type="checkbox"/> gesetzliche Anforderungen an Unterkünfte werden eingehalten <input type="checkbox"/> regelmäßige Reinigung, Hygienecheckliste, Reinigungsdokumentation
Umgang mit Gefahrstoffen		<input type="checkbox"/> Gefahrstoffverzeichnis <input type="checkbox"/> Kenntnis der Bedeutung der Gefahrensymbole <input type="checkbox"/> Benutzung von Schutzausrüstung
Umgang mit Pflanzenschutzmitteln <ul style="list-style-type: none"> Gefährdung durch Einatmen, Verschlucken, Kontakt 		<input type="checkbox"/> Zutritt zum Pflanzenschutzmittellager haben nur fachkundige Personen <input type="checkbox"/> Schutzausrüstung <input type="checkbox"/> Notfallplan
Schlepper / Anhänger/ Maschinen <ul style="list-style-type: none"> Gefährdung durch defekte Sicherheitsvorrichtungen 		<input type="checkbox"/> Fahrzeuge verfügen über Betriebserlaubnis <input type="checkbox"/> regelmäßige Wartung
Elektrische Anlagen		<input type="checkbox"/> Elektrische Anlagen werden ständig überwacht <input type="checkbox"/> Festgestellte Mängel werden umgehend behoben
Werkstätten <ul style="list-style-type: none"> Verletzungsrisiko/ Gesundheitsrisiko durch z.B. Schweißen, Sägen, Flexen 		<input type="checkbox"/> Nur beauftragte Personen dürfen sich in der Werkstatt aufhalten <input type="checkbox"/> Mitarbeiterweinweisung <input type="checkbox"/> Sicherheitsausrüstung

(Datum, Unterschrift Betriebsleiter)

Überprüft und aktualisiert am: _____

(Datum, Unterschrift)