

Vorausgefüllte JHAs täglich vor Arbeitsbeginn prüfen und ggf. an die Situation vor Ort anpassen! - Vor und während der Arbeiten und bei Änderungen: LMRA (Last Minute Risk Assessment) durchführen!

<b>Firma:</b>	<b>JHA-Nr.:</b>	<b>Datum:</b>	<b>Stations-Adresse und - Nr.:</b>
<b>Arbeitsaufgabe:</b> (kurze, aussagekräftige Beschreibung)			

<b>Tätigkeiten mit Hohem / Mittlerem Risiko</b> (Definition: siehe BBS-Tätigkeitstabelle) :				<b>Besondere Arbeiten:</b>	<b>Weitere Formulare:</b>
H M	H M	H M	H M	Ja	Ja
Heiß-Arbeiten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Arb. in engen Räumen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Elektro-Arbeiten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kran-/Hebe-Arbeiten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Abbruch-Arbeiten <input type="checkbox"/>	Gasmessprotokoll <input type="checkbox"/>
Arb. m. Absturzgefahr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Aushub-Arbeiten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Asbest-Arbeiten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Trennen v. Gasanlagen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Bohr-/Sondierungs-Arb. <input type="checkbox"/>	Gerüstschein <input type="checkbox"/>
Mindest-PSA:	Zusätzl. PSA erforderlich:			Absperrung des Arbeitsbereiches: - Außenbereich: Bauzaun (Höhe min.1m) od. gleichwertig - Innenbereich: geeignete Absperrung gem. Situation	

Arbeitsschritt	Gefährdungen	Sicherheitsmaßnahmen / Spezifikation PSA	zu verwendende Werkzeuge und Dokumente (alle Dokumente liegen bei)	ok?
1				
2				
3				
4				
5				
6				

<b>Ersteller der JHA (Vorgesetzter, PH, etc.):</b>		<b>Verantwortlicher Ausführender / PH:</b> JHA geprüft und ggf. angepasst		<b>Aussteller Arbeiterlaubnis (PI):</b> JHA wurde geprüft (sofern zutreffend)	
Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:

<b>Bestätigung des Arbeitsteams: Sicherheitsmaßnahmen wurden verstanden und werden eingehalten</b>					
Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:
Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:

Arbeitsschritt	Gefährdungen	Sicherheitsmaßnahmen / Spezifikation PSA	zu verwendende Werkzeuge / Doku.	ok?
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

**Bestätigung des Arbeitsteams: Sicherheitsmaßnahmen wurden verstanden und werden eingehalten**

Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:
Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift: