

**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!**

Firma:	JHA-Nr.:	Datum:	Stationsadresse
Arbeitsaufgabe: (kurze, aussagekräftige Beschreibung)			Name Station:
			Straße:
			Haus-Nr.:

Tätigkeiten mit HOHEM oder MITTLEREM/NIEDRIGEM Risiko (Definition: siehe BBS-Tätigkeitstabelle):				Besondere Arbeiten:	Weitere Formulare:
Heiß-Arbeiten: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Arbeiten in engen Räumen: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Elektro-Arbeiten: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kran- oder Hebe-Arbeiten: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Abbruch-Arbeiten: <input type="checkbox"/>	Gasmessprotokoll: <input type="checkbox"/>
Arbeiten m. Absturzgefahr: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Aushub-Arbeiten: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Asbest-Arbeiten: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Arbeiten an Gasanlagen: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Bohr- oder Sondierungs-Arbeiten: <input type="checkbox"/>	Gerüstschein: <input type="checkbox"/>

Mindest-PSA:    	Zusätzliche PSA erforderlich:       	Absperrung des Arbeitsbereiches: • Außenbereich: Bauzaun (Höhe min. 1m) oder gleichwertig • Innenbereich: geeignete Absperrung gemäß Situation
--	---	--

Arbeitsschritt:	Gefährdungen:	Sicherheitsmaßnahmen oder Spezifikation PSA:	Zu verwendende Werkzeuge und Dokumente (alle Dokumente liegen bei):	o.k.?
1				<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>

Ersteller der JHA (Vorgesetzter oder PH oder ArV¹):		Verantwortlicher Ausführender oder PH oder ArV¹: JHA geprüft und ggf. angepasst		Aussteller Arbeitserlaubnis (PI oder AnV²): JHA wurde geprüft (sofern zutreffend)	
Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:
Bestätigung des Arbeitsteams: Sicherheitsmaßnahmen wurden verstanden und werden eingehalten:					
Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:
Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:

¹ArV - Arbeitsverantwortlicher ²AnV - Anlagenverantwortlicher bei Elektroarbeiten AT = ÖVE/ÖNORM EN50110-1 / CH = ESTI 100 / DE = DIN VDE 0105-100

Arbeitsschritt:	Gefährdungen:	Sicherheitsmaßnahmen oder Spezifikation PSA:	Zu verwendende Werkzeuge und Dokumente (alle Dokumente liegen bei):	o.k.?
4				<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>
11				<input type="checkbox"/>
12				<input type="checkbox"/>
13				<input type="checkbox"/>

Bestätigung des Arbeitsteams: Sicherheitsmaßnahmen wurden verstanden und werden eingehalten:					
Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:
Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift: