

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/Nr.:	
						PLZ/Ort:	

Tätigkeiten mit HOHEM oder MITTLEREM/NIEDRIGEM Risiko (Definition: siehe BBS-Tätigkeitstabelle):

Besondere Arbeiten:

Weitere Formulare:

Heiß-Arbeiten: ☐ ☐	Arbeiten in engen Räumen: ☐ ☐	Elektro-Arbeiten: ☐ ☐	Kran- oder Hebe-Arbeiten: ☐ ☐	Abbruch-Arbeiten: ☐	Gasmessprotokoll: ☐
Arbeiten m. Absturzgefahr: ☐ ☐	Aushub-Arbeiten: ☐ ☐	Asbest-Arbeiten: ☐ ☐	Arbeiten an Gasanlagen: ☐ ☐	Bohr- oder Sondierungs-Arbeiten: ☐	Gerüstschein: ☐

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				☐
2				☐
3				☐

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					☐
5					☐
6					☐
7					☐
8					☐
9					☐
10					☐
11					☐
12					☐
13					☐

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