

Mustervorlage Gefährdungsbeurteilung

Arbeitsbereich:

Beschäftigte/Beschäftigter:

Tätigkeitsbereich:

Datum:

Nr.	Gefährdungen/ Belastungen	Handlungsbedarf		Maßnahmen (technisch, organisatorisch, persönlich)	Durchführung			Überprüfung
		Ja	Nein		Wer	Bis wann	Durchgeführt am	Wirksamkeit überprüft durch/am
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					