**Sicherheitscheck vor Ort**

**Checkliste mit 5 Fragen, um die Risiken zu erkennen   
und zu beurteilen.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | | |
|  | | | |
| Datum: |  | | |
|  | | | |
| Maschine/Anlage: |  | | |
|  | | | |
|  | | **Ja** | **Nein** |
| 1. Ist die Arbeitsaufgabe klar definiert und habe ich sie verstanden? | |  |  |
| 1. Habe ich besondere Gefährdungen und Belastungen erkannt? | | \* |  |
| 1. Wenn wir mehrere Beschäftigte sind, haben wir uns abgesprochen, wie wir sicher zusammenarbeiten können? | |  |  |
| 1. Gibt es besondere Vorschriften oder Erlaubnisscheine zu  beachten (z. B. Arbeiten in der Höhe, Arbeiten in Behältern,  Feuergefährliche Arbeiten)? | |  |  |
| 1. Muss ich eine Stillsetz- und Sperreinrichtung anwenden, bevor ich starte (Wartungssicherung z. B. Lockout/Tagout – LOTO)? | |  |  |
| 1. ... | |  |  |

\* Wenn „ja“ Rücksprache mit dem oder der Vorgesetzten halten, Schutzmaßnahmen festlegen.