Nummer: **G1-00** Betrieb:

***Musterbetrieb***

# Betriebsanweisung

**gem. GefStoffV**

Bearbeitungsstand: 09/12

Arbeitsplatz/Tätigkeitsbereich: ***Musterbereich***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **1. Gefahrstoffbezeichnung** |  |
|  |  |  |
|  | 2. Gefahren für Mensch und Umwelt |  |
|  |  |  |
| 3. Schutzmassnahmen und Verhaltensregeln | | |
|  |  |  |
| 4. Verhalten im Gefahrfall | | |
|  |  |  |
| 5. Erste Hilfe | | |
|  |  |  |
| 6. Sachgerechte Entsorgung | | |
|  |  |  |

Datum:

|  |  |
| --- | --- |
| Nächster  Überprüfungstermin: | Unterschrift: Unternehmer/Geschäftsleitung |