Nummer: M Betrieb:

# Betriebsanweisung

**Tisch- und Ständer-  
bohrmaschine**

***Musterbetrieb***

Bearbeitungsstand: 10/23

Arbeitsplatz/Tätigkeitsbereich: ***Musterbereich***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **1. Anwendungsbereich** |  |
|  | Arbeiten an Tisch- und Ständerbohrmaschinen |  |
|  | 2. Gefahren für Mensch und Umwelt |  |
|  | * Erfasst werden an Kleidung und Haaren. * Getroffen werden durch herumschleuderndes Werkstück oder wegfliegende Teile. * Schnittverletzungen durch Späne. * Beim Hautkontakt mit Kühlschmierstoffen sind Hautschäden und Allergien möglich. |  |
| 3. Schutzmassnahmen und Verhaltensregeln | | |
|  | * Die Betriebsanleitung des Herstellers beachten. * Die Bohrmaschine standsicher aufstellen. * Werkstücke festspannen bzw. am Anschlag anlegen. * Bohrer- und Werkstückwechsel nur bei Stillstand. * Späne nur mit Spänehaken oder Besen entfernen. * Betriebsanweisung für Kühlschmierstoffe beachten. * Lange Haare (länger als Spindelumfang) durch Haarnetz oder Mütze verdecken. * Enganliegende Kleidung tragen. * Krawatten, Schals, Armbanduhren, Hand- und Armschmuck sind unzulässig. * Handschuhe dürfen bei Arbeiten mit Bohrmaschinen nicht getragen werden! * Hautschutz entsprechend der Betriebsanweisung für Kühlschmierstoff benutzen. |  |
| 4. Verhalten bei Störungen | | |
|  | * Bei Bruch oder Festsetzen des Bohrers sowie bei herumschleudernden Teilen Maschine sofort stillsetzen und Störung im Stillstand beseitigen. * Vorgesetzte informieren. |  |
| 5. Erste Hilfe | | |
|  | * Ersthelfer heranziehen * **Notruf: 112** * Unfall melden * Durchgeführte Erste-Hilfe-Leistungen immer im Verbandsbuch eintragen. |  |
| 6. Instandhaltung | | |
|  | * Instandhaltung (Wartung, Reparatur) nur von qualifizierten und beauftragten Personen durchführen lassen. * Späne nach Abschluss jeder Bohrarbeit in Spänesammelbehälter. * Bei der Instandhaltung die Betriebsanleitung des Herstellers beachten. * Regelmäßige Prüfungen (z.B. elektrisch, mechanisch) durch befähigte Personen |  |

Datum:

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