Nummer: M Betrieb:

# Betriebsanweisung

# Batterieladegeräte

##### Musterbetrieb

Bearbeitungsstand: 09/23

Arbeitsplatz/Tätigkeitsbereich: ***Musterbereich***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **1. Anwendungsbereich** |  |
|  | Laden von Batterien mit Ladegeräten |  |
|  | 2. Gefahren für Mensch und Umwelt |  |
|  | * Elektrische Gefährdung
* Explosionsgefahr (Knallgasbildung)
* Verätzung durch Batteriesäure
* Herumfliegende Teile beim Platzen der Batterie
 |  |
| 3. Schutzmassnahmen und Verhaltensregeln |
|  | * **Bestimmungsgemäß verwenden und Betriebsanleitung des Herstellers beachten.**
* Angaben zu Ladespannung und Ladestrom der Batterie beachten.
* Abstand zu brennbaren Materialien mindestens 2,50 m.
* Abstand zu feuer- und explosionsgefährdeten Bereichen mindestens 5 m.
* Nicht in frostgefährdeten Bereichen laden.
* Abstand Ladegeräte zur ladenden Batterie mindestens 1 m.
* Für ausreichende Be- und Entlüftung sorgen.
* Rauchen, Feuer und offenes Licht verboten und Funkenbildung vermeiden.
* Batterien an- oder abklemmen, wenn kein Strom fließt.
* Auf Polarität achten.
* Anschlüsse fest montieren.
* Auf richtige Arbeitsreihenfolge beim Ein- und Ausbau, sowie beim Anklemmen an das Ladegerät achten.
* Beim Umgang mit Batterien säurefesten Gesichtsschutz, Schürze, Schutzhandschuhe, Sicherheitsschuhe tragen.
* Betriebsanweisung für Gefahrstoff **„Batteriesäure“** beachten.
 |  |
| 4. Verhalten bei Störungen |
|  | * Bei Störungen Ladevorgang abbrechen, Gerät abschalten und Vorgesetzten verständigen.
* Bei Feuer Pulverlöscher, Schaumlöscher oder Dioxidlösche benutzen. **Kein Wasser!**
 |  |
| 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.
* Regelmäßige Prüfungen (z.B. elektrisch, mechanisch) durch befähigte Personen.
 |  |

Datum:

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