|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
|  | Nummer: | M |  | Betriebsanweisung | Betrieb: | Musterbetrieb | |  |  |
| Bearbeitungsstand: | | 11/23 |  |  |  | |  |
|  | | **Bügeleisen/Dampfbügeleisen** | | |  | |  |
| Arbeitsplatz/Tätigkeitsbereich: | | | Musterbereich |  |  | |  |
| **1. ANWENDUNGSBEREICH** | | | | | | | |
|  | **Arbeiten mit dem Bügeleisen/Dampfbügeleisen** | | | | |  | |
| **2. GEFAHREN FÜR MENSCH UND UMWELT** | | | | | | | |
|  | * Verbrennungsgefahr durch heiße Arbeitsmaterialien, Oberflächen und Dämpfe * Brandgefahr * Elektrische Gefährdung | | | | |  | |
| **3. SCHUTZMAßNAHMEN UND VERHALTENSREGELN** | | | | | | | |
|  | * Die Betriebsanleitung des Herstellers ist zu beachten. * Die elektrische Zuleitung ist vor jeder Inbetriebnahme zu prüfen. * Der Einsatz von Bügeleisen ist in ausreichender Entfernung zu anderen Arbeitsplätzen vorzunehmen. * Der Bügelarbeitsplatz muss ergonomisch eingerichtet sein. * Die Abstellfläche für das Bügeleisen muss ausreichend groß sein. * Das Netzkabel darf nicht mit dem Bügeleisen (heiße Bügelsohle) in Kontakt kommen. * Das heiße Bügeleisen nur auf nicht brennbare Abstellfläche abstellen. * Nach der Benutzung das Bügeleisen vom Netz trennen. * Feuerlöscher in unmittelbarer Nähe bereithalten. | | | | |  | |
| **4. VERHALTEN BEI STÖRUNGEN** | | | | | | | |
|  | * Bei Störungen an Arbeitsmitteln Arbeiten einstellen und Vorgesetzte verständigen. | | | | |  | |
| **5. ERSTE HILFE** | | | | | | | |
|  | * Ersthelfer heranziehen. * **Notruf: 112** * Unfall melden. * Durchgeführte Erste – Hilfe – Leistungen immer im Verbandsbuch eintragen. * Unfall unverzüglich dem Vorgesetzten melden | | | | |  | |
| **6. INSTANDHALTUNG** | | | | | | | |
|  | * Instandhaltung (Wartung, Reparatur) nur von qualifizierten und beauftragten Personen durchführen lassen. * Nach der Instandhaltung sind die Schutzeinrichtungen zu überprüfen. * Bei der Instandhaltung die Betriebsanleitung des Herstellers beachten. * Regelmäßige Prüfungen (z.B. elektrisch, mechanisch) durch befähigte Personen. | | | | |  | |
|  | Datum:  Nächster  Überprüfungstermin:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift:  Unternehmer/Geschäftsleitung | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |