

Sicherheits-Check Baustelle

Datum

Baustelle

Ausfüllender

Ersthelfer

**Notruf
112**

	Vorhanden, vollständig?		Funktionsfähig/ gesichert?		Unterschrift
	JA	NEIN	JA	NEIN	
Gerüst, Fangnetze (dreiteiliger Seitenschutz, Schutznetze, Aussteifung, Verankerung, Wandabstand, Fußpunkte usw.)					
Leitern, Treppen, Geländer, Öffnungen, Abdeckungen usw.					
Stolperstellen, Unordnung					
Stromleitung, Oberleitung usw.					
FI-Schalter, PRCD usw.					
Maschinen, Schutzeinrichtungen, Schiebestock usw.					
Persönliche Schutzausrüstung (Helm, Hörschutz, Augenschutz, Staubmaske, Handschuhe, Sicherheitsschuhe, Schnittschutz usw.)					

Bemerkungen

Firmenstempel

