

Vorausgefüllte JHAs täglich vor Arbeitsbeginn prüfen und ggf. an die Situation vor Ort anpassen! - Vor und während der Arbeiten und bei Änderungen: LMRA (Last Minute Risk Assessment) beachten!

<b>Firma:</b>	<b>JHA-Nr.:</b>	<b>Datum:</b>	<b>Stations-Adresse und -Nr.:</b>
<b>Arbeitsaufgabe:</b>			

<b>Tätigkeiten mit Hohem / Mittlerem Risiko</b> (Definition: siehe BBS-Tätigkeitstabelle) :				<b>Besondere Arbeiten:</b>	<b>Weitere Formulare:</b>
Heiß-Arbeiten	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Arb. in engen Räumen	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Abbruch-Arbeiten	Ja <input type="checkbox"/>
Arb. m. Absturzgefahr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Aushub-Arbeiten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Bohr-/Sondierungs-Arb.	<input type="checkbox"/>
		Elektro-Arbeiten	H <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>		Gasmessprotokoll
		Asbest-Arbeiten	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		Gerüstschein
		Kran-/Hebe-Arbeiten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		Trennen v. Gasanlagen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Mindest-PSA:		Zusätzl. PSA erforderlich:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ...	Absperrung des Arbeitsbereiches: - Außenbereich: Bauzaun (Höhe min. 1m) od. gleichwertig - Innenbereich: geeignete Absperrung gem. Situation	

Arbeitsschritt	Gefährdungen	Sicherheitsmaßnahmen / zusätzl. PSA: s.o.	zu verwendende Werkzeuge/Doku.	ok?
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

<b>Ersteller der JHA:</b>		<b>Verantwortl. Ausführer:</b> JHA geprüft und ggf. angepasst		<b>Aussteller Arbeitserlaubnis-Schein:</b> JHA geprüft	
Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:

<b>Bestätigung des Arbeitsteams:</b> Sicherheitsmaßnahmen wurden verstanden und werden eingehalten					
Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:
Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:

Arbeitsschritt	Gefährdungen	Sicherheitsmaßnahmen / zusätzl. PSA: s.o.	zu verwendende Werkzeuge / Doku.	ok?
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

**Bestätigung des Arbeitsteams:** Sicherheitsmaßnahmen wurden verstanden und werden eingehalten

Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:
Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift: