

Anlage 3

Gebäude	Gefährdungs- Nr.	Jahr

Gefährdungsbeurteilung nach Gefahrstoffverordnung/Stand 1.0 vom 26.10.07			
Datenerfassung und Beurteilung durch die verantwortliche Person		Bitte alle Felder ausfüllen	
Abteilung/Bereich:	Name: Ersteller/Verantwortlicher	Tel.:	Datum:
Handelsname:			
Lieferant/Hersteller:			
Zur Verfügung stehende Unterlagen:			
Sicherheitsdatenblatt		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Eintrag ins Sicherheitsdatenblatt-Archiv Daisy		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Produktinformation		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gefahrstofffreigabe		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ex-Schutzdokument		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Das Produkt ist kennzeichnungspflichtig nach Gefahrstoffverordnung		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Verwendungszweck:	Einsatzort/Arbeitsbereich:	Gebindegröße (z.B. kg, l)	
Verbrauch/Einsatzfall (z.B. kg/l)	Verbrauch/Jahr (z.B. kg/l)	Lagerung:	
Arbeitsablaufbeschreibung:			
<input type="checkbox"/> Der Kontakt mit dem Produkt ist möglich/gegeben			
Dauer der Tätigkeit:			
Beurteilung			
<input type="checkbox"/> keine Gefährdung			
<input type="checkbox"/> Der Produkteinsatz wurde unter dem gleichen Verwendungszweck und vergleichbaren Arbeitsbedingungen bereits beurteilt und zugeordnet			
<input type="checkbox"/> Der Produkteinsatz ist durch die fachkundige Person zu beurteilen			

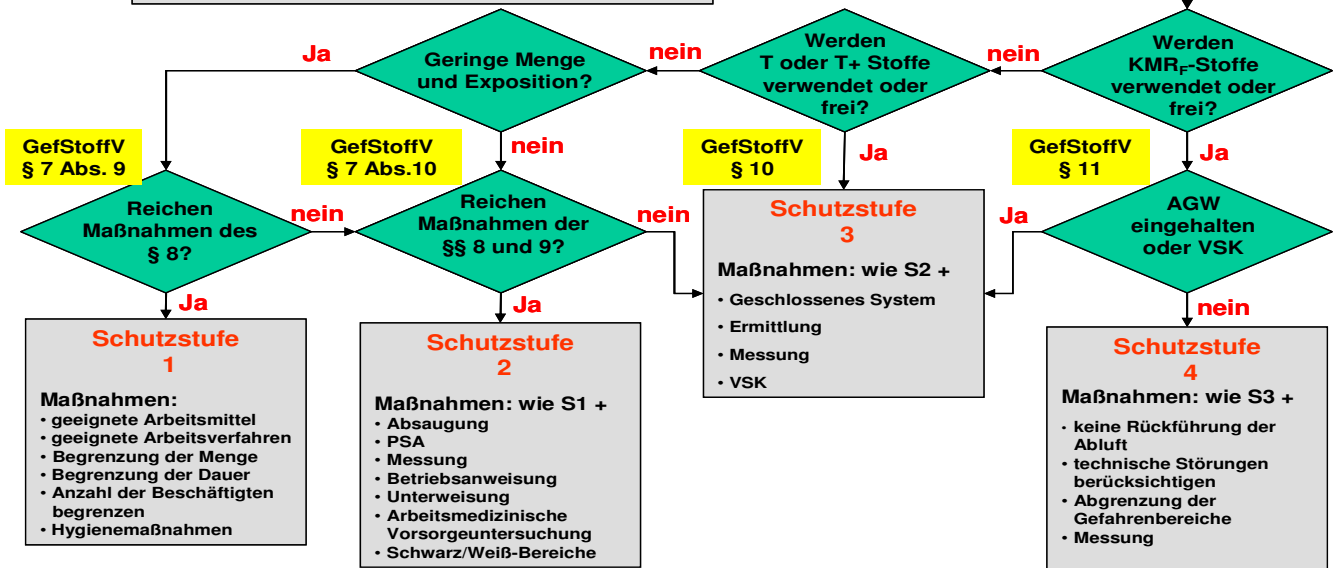
Anlage 3

Gefährdungsbeurteilung/-einstufung nach Gefahrstoffverordnung

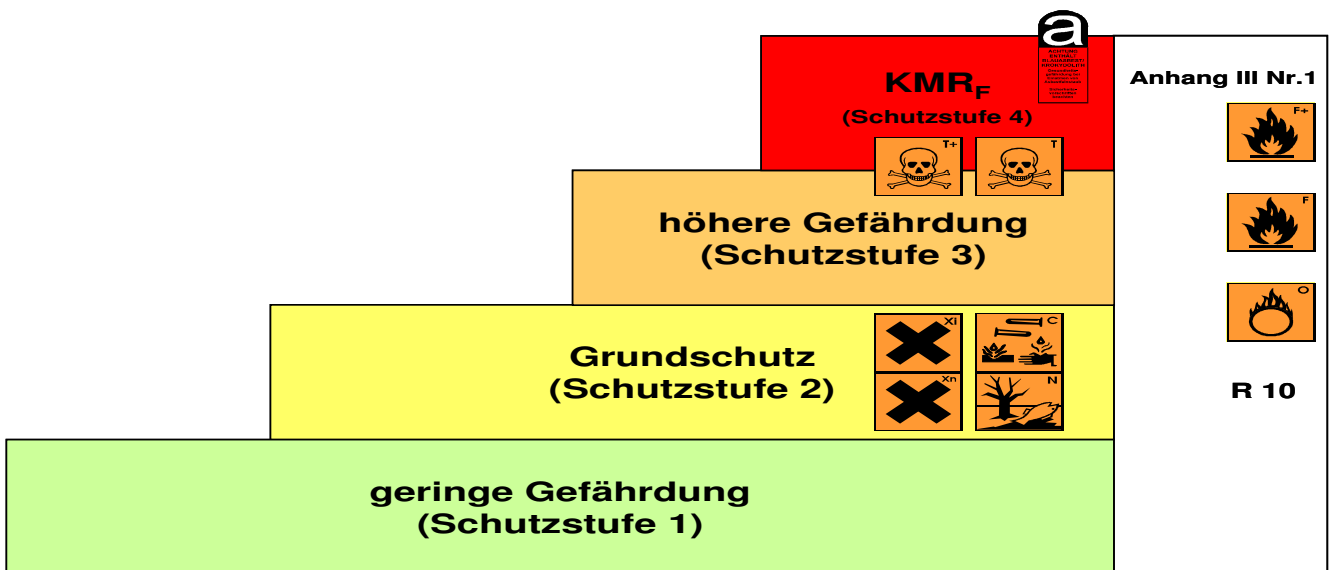
Einzel-Beurteilung durch die fachkundige Person und die verantwortliche Person

Handelsname:

Beurteilung des Arbeitsplatzes



KMR_F Stoffe = Krebserzeugende, Erbgutverändernde oder Fortpflanzungsgefährdende Stoffe
 AGW = Arbeitsplatzgrenzwert
 VSK = Verfahrens- und Stoffspezifische Kriterien
 Exposition = Grad der Gefährdung für einen Organismus, der sich aus der Häufigkeit und Intensität aller äußeren Krankheitsbedingungen ergibt, denen der Organismus ausgesetzt ist



Anlage 3

Gefährdungsbeurteilung/-einstufung nach Gefahrstoffverordnung	
Einteilung in die Schutzstufen	
1.0 Handelt es sich um einen KMR _F – Stoff oder wird ein KMR _F – Stoff freigesetzt (Krebserzeugende, Erbgutverändernde oder Fortpflanzungsgefährdende Stoffe)	<input type="checkbox"/> ja weiter mit 1.1
	<input type="checkbox"/> nein, weiter mit 2.1
1.1 Werden die Arbeitsplatzgrenzwerte (AGW) und die Verfahrens- und Stoffspezifischen Kriterien (VSK) eingehalten?	<input type="checkbox"/> ja, Blatt A bis C bearbeiten
	<input type="checkbox"/> nein, Blatt A bis D bearbeiten
2.1 Handelt es sich um einen T oder T+ Stoff?	<input type="checkbox"/> ja, Blatt A bis C bearbeiten
	<input type="checkbox"/> nein, weiter mit 3.1
3.1 Werden Tätigkeiten mit nur geringen Stoffmengen durchgeführt und/oder ergibt sich auf Grund der Tätigkeit eine nur geringe Exposition?	<input type="checkbox"/> ja, Blatt A bearbeiten
	<input type="checkbox"/> nein, Blatt A bis B bearbeiten

Beurteilung:		
<input type="checkbox"/> Keine Gefährdung		
<input type="checkbox"/> Schutzstufe 1 (Blatt A bearbeiten)		
<input type="checkbox"/> Schutzstufe 2 (Blatt A bis B bearbeiten)		
<input type="checkbox"/> Schutzstufe 3 (Blatt A bis C bearbeiten)		
<input type="checkbox"/> Schutzstufe 4 (Blatt A bis D bearbeiten)		
Name: Ersteller/Verantwortlicher	Datum:	Unterschrift:

Anlage 3

Gefährdungsbeurteilung/-einstufung nach Gefahrstoffverordnung		
Blatt A: Schutzstufe 1		
Sind geeignete Arbeitsmittel vorhanden? (§8 Abs.2 GefStoffV)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Sind geeignete Arbeitsverfahren vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Ist die Menge des Gefahrstoffes begrenzt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Ist die Dauer der Tätigkeit und der Exposition begrenzt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Ist die Anzahl der Beschäftigten die dem Gefahrstoff ausgesetzt sind begrenzt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Gibt es angemessene Hygienemaßnahmen und wird der Arbeitsplatz regelmäßig gereinigt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Name: Ersteller/Verantwortlicher	Datum:	Unterschrift:

Anlage 3

Gefährdungsbeurteilung/-einstufung nach Gefahrstoffverordnung		
Blatt B: Schutzstufe 2		
Ist eine wirksame Absaugung vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Ist geeignete Persönliche Schutzausrüstung vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Werden die AGW-Werte durch eine Messung oder einem anderen gleichwertigen Beurteilungsverfahren eingehalten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Ist eine Betriebsanweisung vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Wurde eine Unterweisung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Wurde eine arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchung nach Anhang V Nr.2 der GefStoffV durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Sind getrennte Aufbewahrungsmöglichkeiten für Arbeits- bzw. Straßenkleidung vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Name: Ersteller/Verantwortlicher	Datum:	Unterschrift:

Anlage 3

Gefährdungsbeurteilung/-einstufung nach Gefahrstoffverordnung		
Blatt C: Schutzstufe 3		
Wird der Gefahrstoff in einem geschlossenen System verwendet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Ist eine sichere Lagerung, Handhabung und Beförderung gewährleistet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Wurde eine AGW-Werte Messung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Werden die Verfahrens- und Stoffspezifischen Kriterien eingehalten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
<p>Was sind Verfahrens- und Stoffspezifischen Kriterien:</p> <p>Verfahrensspezifische Bedingungen beinhalten insbesondere Emissionen, Absaugungen und ihre Erfassungseinrichtungen sowie natürliche oder technische Lüftungseinrichtungen.</p> <p>Stoffspezifische Kriterien sind unter anderem Grenzwerte die einzuhalten sind.</p>		
Name: Ersteller/Verantwortlicher	Datum:	Unterschrift:

Anlage 3

Gefährdungsbeurteilung/-einstufung nach Gefahrstoffverordnung		
Blatt D: Schutzstufe 4		
Wird die abgesaugte Luft nach Außen geführt oder so gereinigt dass eine Gefährdung der Mitarbeiter auszuschließen ist?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Sind Technische Störungen berücksichtigt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Ist der Gefahrenbereich abgegrenzt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Wurde eine AGW-Werte Messung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erläuterung:		
Name: Ersteller/Verantwortlicher	Datum:	Unterschrift: