

Gefährdungsbeurteilung

nach § 5 und § 6 Arbeitsschutzgesetz (ArbSchG) und § 3 Arbeitsstättenverordnung (ArbStättV) in Verbindung mit ASR V3

|                 |                                                         |                |                                                  |                 |  |
|-----------------|---------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------|-----------------|--|
| Betrieb         |                                                         | Arbeitsbereich |                                                  | Erstellt am     |  |
| Tätigkeit       |                                                         | Erstellt durch |                                                  | Version / Stand |  |
| Betriebszustand | Normalbetrieb / Instandhaltung / Reinigung / Einrichten | Beteiligte     | FaSi / Betriebsarzt / Beschäftigte / Betriebsrat | Nächste Prüfung |  |

| Nr. | Arbeitsbereich / Tätigkeit | Ermittelte Gefährdung<br>(Faktor nach § 5 Abs. 3 ArbSchG) | Risiko<br>N / M / H | Festgelegte Schutzmaßnahme | Rang<br>STOPV | Verantwortlich | Frist /<br>umgesetzt am | Wirksamkeit geprüft<br>Datum / Ergebnis |
|-----|----------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------|---------------|----------------|-------------------------|-----------------------------------------|
| 1   |                            |                                                           |                     |                            |               |                |                         |                                         |
| 2   |                            |                                                           |                     |                            |               |                |                         |                                         |
| 3   |                            |                                                           |                     |                            |               |                |                         |                                         |
| 4   |                            |                                                           |                     |                            |               |                |                         |                                         |
| 5   |                            |                                                           |                     |                            |               |                |                         |                                         |
| 6   |                            |                                                           |                     |                            |               |                |                         |                                         |
| 7   |                            |                                                           |                     |                            |               |                |                         |                                         |
| 8   |                            |                                                           |                     |                            |               |                |                         |                                         |

**Gefährdungsfaktoren nach § 5 Abs. 3 ArbSchG:** 1 Gestaltung/Einrichtung der Arbeitsstätte · 2 physikalische, chemische, biologische Einwirkungen · 3 Arbeitsmittel und Arbeitsstoffe · 4 Arbeitsverfahren, Arbeitsabläufe, Arbeitszeit · 5 unzureichende Qualifikation und Unterweisung · 6 psychische Belastungen

**Risiko:** N = niedrig · M = mittel · H = hoch  
**Rangfolge der Schutzmaßnahmen (§ 4 ArbSchG, ASR V3 Punkt 5.4.2):** S = Substitution / Beseitigung an der Quelle · T = technisch · O = organisatorisch · P = persönliche Schutzausrüstung · V = verhaltensbezogen / Qualifikation

Datum, Unterschrift Arbeitgeber / verantwortliche Person

Datum, Unterschrift Fachkraft für Arbeitssicherheit

Datum, Unterschrift Betriebsrat (falls vorhanden)