

Abteilung G - Gebäudemanagement
Einweisungsprotokoll für Arbeiten von Fremdfirmen

| | | | |
|---|--|--|--|
| Fremdfirma: (Name, Sitz) | | Eingewiesener: (Verantwortlicher der Fremdfirma) | Einweisung durch: (Auftragsverantwortlicher/ Ansprechpartner) |
| Einsatzort/ Zeitraum: (Gebäude, Arbeitsbereich) | | Auftrag/ Auftragsnummer: (durchzuführende Arbeiten) | |
| Thema der Einweisung | | Notizen zum Inhalt | |
| 1. Betriebliche Organisation (An- und Abmeldung, Schlüssel,...) | | | |
| 2. Arbeitssicherheitsorganisation (Kontakt Leitwarte, Erste Hilfe, siehe Merkblatt) | | | |
| 3. Brandschutz (Schweißerlaubnis, BMA-Abschaltung, Merkblatt) | | | |
| 4. Alarmplan, Rettungswege (örtliche Gegebenheiten, Feuermelder, ...) | | | |
| 5. Gefahren im Arbeitsbereich (Gefährdungsbeurteilung siehe Checkliste) | | | |
| 6. Gefahrstoffe (Anzeige mit Sicherheitsdatenblatt, siehe Merkblatt) | | | |
| 7. Besondere Gefahren | | | |
| 8. Schalthandlungen (Anmeldung von ELT-, HLKS-Schalthandlungen) | | | |
| 9. Mögliche Auswirkungen der durchzuführenden Arbeiten auf den laufenden Betrieb | | | |
| 10. Rechtsgrundlagen, behördliche Auflagen, betriebliche Richtlinien und Regelungen | | ArbSchG, ArbSiG, DGUV Richtlinien | |
| Merkblatt - Sicherheitshinweise für Fremdfirmen | | übergeben | |
| Bei Tätigkeiten mehrerer Fremdfirmen im Arbeitsbereich und gegenseitiger Gefährdung ist ggf. ein Koordinator (AG) zu bestellen! In diesem Fall hier Name und Kontaktdaten des Koordinators ergänzen: | | | |
| Übergebene Dokumente: | | Besondere Hinweise: | |
| | | | |

Durch meine Unterschrift erkläre ich, dass ich in die oben genannten Themen eingewiesen wurde. Den Inhalt der Einweisung habe ich verstanden. Die aufgelisteten Dokumente habe ich erhalten. Ich verpflichte mich die erhaltenen Informationen an meine mir zugeteilten eigenen Mitarbeiter und an die Subunternehmer in einer Unterweisung weiterzugeben.

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| Eingewiesener Fremdfirma: | Einweisung durch: |
| | |
| Datum/Uhrzeit/Unterschrift | Datum/Uhrzeit/Unterschrift |

Abteilung G - Gebäudemanagement
Checkliste zur Ersteinweisung von Fremdfirmen

| | | | |
|---|-------|---|------|
| Tätigkeitsbeschreibung: | | Fremdfirma/ Auftrags-Nr.: | |
| Ausführungsort: (Bereich, Abteilung) | | Dauer vom: | bis: |
| Auftragsverantwortlicher: | Tel.: | Subunternehmer vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |

Gefährdungen

| | Auftraggeber | Auftragnehmer |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Arbeiten in Gruben, engen Räumen, usw. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Absturz Gefährdungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Elektrische Gefährdungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Quetschung durch bewegliche Maschinenteile | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Bewegte Transportmittel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Heben oder Transportieren besonderer Güter (scharfkantig, usw.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Gefahrstoffe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Verbrennungen, Verbrühungen (heiße Oberflächen und Medien) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Brand (Schweißarbeiten usw.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Explosion | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Lärm / Vibration | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Gegenseitige Gefährdungen (überschneidende Arbeitsplätze...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Sonstige Gefährdungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

1. Festlegung von Schutzmaßnahmen zu den oben angekreuzten Gefährdungen

2. Vor Arbeitsbeginn einzuholende Genehmigungen, bzw. Erlaubnisse:

Brenn- und Schweißgenehmigung ja nein
 Freigabe, Art: ja nein

3. Persönliche Schutzausrüstungen

| | | |
|--|---|---|
| Sicherheitsschuhe Kategorie: <input type="checkbox"/> | Schutzhandschuhe Art: <input type="checkbox"/> | Schutzbrille <input type="checkbox"/> |
| Schutzhelm <input type="checkbox"/> | Gehörschutz <input type="checkbox"/> | Atemschutz Art, Filter: <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Einweisung / Unterweisung des Verantwortlichen der Fremdfirma über Gefährdungen sowie:

Handlungsanleitung für Fremdfirmen
 Verhalten bei Notfällen, Unfällen
 Innerbetriebliche Verbote (Alkohol, Rauchen, Zutrittsverbot usw.)

5. Überprüfung der Maßnahme durch (Name/Datum):

Werden weitere Gefährdungen erkannt, sind die Vertragspartner verpflichtet, **gemeinsam** geeignete Maßnahmen festzulegen.

| Auftraggeber | Auftragnehmer |
|---------------------|---------------------|
| Name: _____ | Name: _____ |
| Datum: _____ | Datum: _____ |
| Unterschrift: _____ | Unterschrift: _____ |