

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) durchführen!

|   |                 |               |                                    |
|---|-----------------|---------------|------------------------------------|
| <b>Firma:</b>   | <b>JHA-Nr.:</b> | <b>Datum:</b> | <b>Stations-Adresse und - Nr.:</b> |
| <b>Arbeitsaufgabe:</b><br>(Kurze, aussagekräftige Beschreibung) |                 |               |                                    |

|   |   |                            |  |   |                             |
|---|---|----------------------------|--|---|-----------------------------|
| <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 type="checkbox"/> | Asbest-Arbeiten            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | Gasmessprotokoll  | <input type="checkbox"/>    |
| Kran-/Hebe-Arbeiten   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>     | Trennen v. Gasanlagen      | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | Gerüstschein  | <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:<br>- Außenbereich: Bauzaun (Höhe min.1m) od. gleichwertig<br>- Innenbereich: geeignete Absperrung gem. Situation |                             |

| Arbeitsschritt | Gefährdungen | Sicherheitsmaßnahmen / Spezifikation PSA | zu verwendende Werkzeuge und Dokumente (alle Dokumente liegen bei) | ok? |
|----------------|--------------|--|--|-----|
| 1              |              |  |  |     |
| 2              |              |  |  |     |
| 3              |              |  |  |     |
| 4              |              |  |  |     |
| 5              |              |  |  |     |
| 6              |              |  |  |     |
| 7              |              |  |  |     |

|  |               |   |               |  |               |
|--|---------------|---|---------------|--|---------------|
| <b>Ersteller der JHA (Vorgesetzter, PH, etc.):</b> |               | <b>Verantwortlicher Ausführender / PH:</b> JHA geprüft und ggf. angepasst |               | <b>Aussteller Arbeitserlaubnis (PI):</b> JHA wurde geprüft (sofern zutreffend) |               |
| Name:  | Unterschrift: | Name:   | Unterschrift: | Name:  | Unterschrift: |

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

| Arbeitsschritt | Gefährdungen | Sicherheitsmaßnahmen / Spezifikation PSA | 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: |