|  |  |
| --- | --- |
| Unternehmen: | Datum: |
| Veranstaltung und Ort: | Uhrzeit: |
| Unterweisende(r): | Dauer: |

| **Unterweisungsinhalte (unterwiesene Themen ankreuzen)** |
| --- |
| **Arbeitsschutz allgemein** |
| Pflichten und Mitwirkung der Beschäftigten |  | Verhalten bei Unfällen |  |
| Verwendung persönlicher Schutzausrüstung |  | Erste Hilfe, Verbandmaterial |  |
| Umgang mit Gefahrstoffen insbesondere Reinigungsmittel |  | Brandschutz, Verhalten bei Bränden, Feuerlöscheinrichtungen |  |
| Hautschutz, Hautpflege, UV-Schutz |  | Alkohol und illegale Substanzen am Arbeitsplatz |  |
| Sicherer Umgang mit Handwerkzeugen |  | Hygienemaßnahmen |  |
| **Auf- und Abbau** |
| Absturzgefahren (ggf. PSA gegen Absturz) |  | Schnitt- und Quetschgefahren |  |
| Sichere Verwendung von Leitern |  | Sichere Aufstellung der Arbeitsmittel im Betrieb |  |
| Gefahren durch herab- oder umfallende Teile |  | Elektrische Sicherheit |  |
| Arbeitsweisen bei Unwetter (z. B. Sturm, starker Regen, Gewitter) |  | Sichere Verwendung von Fahrzeugen: Rangieren, Kuppeln, Ladungssicherung |  |
| **Verhalten beim Betrieb** |
| Sturz-, Rutsch- und Stolpergefahren beseitigen |  | Verbrennungsgefahren, heiße Oberflächen |  |
| Umgang mit aggressiven Gästen |  | Entzündungsgefahren |  |
| Verhalten bei Unwetter (z. B. Sturm, starker Regen, Gewitter) |  | Schutz bei Hitze, Kälte, Nässe |  |
| Geregelte Stillsetzung der Arbeitsmittel |  | Schnitt- und Quetschgefahren |  |
| Sichere Verwendung von Flüssiggas |  | Bereitstellung und Transport von Druckbehältern |  |
| **Platzspezifische Maßnahmen** |
| Flucht- und Rettungswege |  | Örtliche Notrufnummern  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Hiermit bestätige ich meine Teilnahme an der Unterweisung:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** | Vorname | Unterschrift |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Eine Überprüfung des Lernerfolges erfolgte durch Befragung der Teilnehmenden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Unterweisende(r) |