|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dokumentationsbogen**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Arbeitsbereich:** |  | | Datum: | | **Verantwortlicher:** |  | | Seite: | | Erfasste Arbeitsräume | **ODER** Erfasste Tätigkeit | **ODER** Erfasste Arbeitsmittel | | |  |  | Arbeitsmittel / Maschine |  | |  |  | Hersteller/ Baujahr |  | |  |  | Standort |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tätigkeit | Gefährdungen  (z. B. aus Gefährdungskatalog) | Maßnahmen (z. B. aus gelber Liste) | Frist | Handelnde Person | Erledigt am: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tätigkeit | Gefährdungen  (z. B. aus Gefährdungskatalog) | Maßnahmen (z. B. aus gelber Liste) | Frist | Handelnde Person | Erledigt am: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |