|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMS Services Vorlage** | | Arbeitsschutzorganisation Ordner 1 Register 4 | | | |
| Gefährdungsbeurteilungen  § 5 ArbSchG | | |  |
|  | | | | | |
| **Gefährdungsbeurteilungen**  **§ 5 ArbSchG** | | | | | |
| **Adresse Unternehmen:** | | |  | | |
| **Bearbeiter:**  **(Name, Erreichbarkeit)** | | |  | | |
| **Bearbeitungsdatum:** | | |  | | |
| **Anzahl der Seiten:** | | |  | | |
|  | | | | | |
| **Nr.:** | **Berufsbezeichnung oder Tätigkeiten im Unternehmen**  **(Beispiel: Hausmeister, PDL, Mechaniker, Reinigungskraft)** | | | **Gefährdungsbeurteilung vorhanden** | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |