|  |  |
| --- | --- |
| **IMS Services Vorlage** | Arbeitsschutzorganisation Ordner 1 Register 5 |
| Gefährdungsbeurteilungen§ 3 BetrSichV |  |
|  |
| **Gefährdungsbeurteilungen****§ 3 BetrSichV** |
|  |
| **Adresse Unternehmen:** |  |
| **Bearbeiter:****(Name, Erreichbarkeit)** |  |
| **Bearbeitungsdatum:** |  |
| **Anzahl der Seiten:** |  |
|  |
| **Nr.:** | **Auflistung aller Maschinen, Geräte, Betriebsgebäude bzw. Gefährdungen mit denen Ihre Mitarbeiter umgehen.****(Beispiel: Personenaufzug, Kraftfahrzeug, Bohrmaschine)** | **Gefährdungsbeurteilung vorhanden** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |