

# Checkliste zur Unterweisung der Mitarbeiter auf der Baustelle: \_\_\_\_\_

Unterweisungsinhalte:	10.3 1	
	unter- wiesen	nicht unter- wiesen
Ort des Arbeitsplatzes und sein gefahrloses Erreichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besondere Gefahren der Tätigkeit und des Arbeitsplatzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebliche Regelungen und Verbote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alarmierung, Fluchtwege, Feuerlöscher, Alarmpläne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhalten im Notfall, Notrufnummer 112	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuständiger Vorgesetzter und Ansprechpartner bei Fragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ersthelfer und Erste-Hilfe-Material	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persönliche Schutzausrüstung - welche, wann, wie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Gefahrstoffe	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Unterweisung und Sicherheitshinweise zu folgenden Arbeiten/Maschinen (Unterwiesenes ankreuzen!):**

Flurförderzeuge	<input type="checkbox"/>	Elektrische Anlagen und Betriebsmittel	
Hebebühnen	<input type="checkbox"/>	Bagger .....	<input type="checkbox"/>
Schweißgeräte	<input type="checkbox"/>	Lader .....	<input type="checkbox"/>
Krane	<input type="checkbox"/>	Baufahrzeuge .....	<input type="checkbox"/>
Kraftbetriebene Arbeitsmittel	<input type="checkbox"/>	Vibrationsgeräte .....	<input type="checkbox"/>
Winden-, Hub- und Zuggeräte	<input type="checkbox"/>	Kleinmaschinen.....	<input type="checkbox"/>



## Teilnehmerliste Baustellenunterweisung

Zum Wetterschacht 48  
45659 Recklinghausen

Unterweisungsthemen: Siehe Checkliste

Ort: \_\_\_\_\_

Unterweisender: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, über die o.g. Themen unterwiesen worden zu sein:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Unterschrift
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

# Einweisung Subunternehmer

8.4

## Einweisung von Subunternehmen oder deren Mitarbeitern in Gefahren und Schutzmaßnahmen ihres Arbeitsbereiches

Name des Eingewiesenen: .....

Firma: ..... Beginn der Beschäftigung: .....

..... Ende der Beschäftigung: .....

Tätigkeit/Aufgabe/Arbeitsbereich: .....

.....

### Einweisungsinhalte (Zutreffendes bitte ankreuzen):

	nicht eingewiesen	eingewiesen
Verkehrswege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besondere Gefahren der Tätigkeit und des Arbeitsplatzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebliche Regelungen und Verbote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alarmierung, Fluchtwege, Feuerlöscher, Alarmpläne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhalten im Notfall, Notrufnummer 112	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuständiger Vorgesetzter und Ansprechpartner bei Fragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ersthelfer und Erste-Hilfe-Material	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persönliche Schutzausrüstung – welche, wann, wie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Unterweisung und Sicherheitshinweise zu folgenden Arbeiten/Maschinen (Unterwiesenes ankreuzen!):

	nicht unterwiesen	unterwiesen
Flurförderzeuge .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hebebühnen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schweißgeräte .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krane .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektrische Anlagen und Betriebsmittel .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unterweisung durchgeführt von: .....  
(Datum/Name/Unterschrift des Unterweisers)

Folgende Unterlagen wurden ausgehändigt: .....

.....

Ich bin über die angekreuzten Themen eingewiesen und unterwiesen worden und habe die bezeichneten Unterlagen erhalten. Die vorgenannten Themeninhalte und Unterlagen habe ich verstanden. Ich stelle bei Unklarheiten zur Sicherheit sofort die Arbeit ein und melde mich bei meinem Vorgesetzten oder Koordinator.

Fremdfirmenmitarbeiter: .....  
(Datum/Name/Unterschrift)

# Bestellung einer Person für die Zusammenarbeit mehrerer Unternehmer

3.8

Seitens unserer Firma (Firmenstempel / Firmenanschrift einfügen)

Tillmann & Co. Tiefbaugesellschaft mbH Zum Wetterschacht 48 45659 Recklinghausen
--

benennen wir hiermit Herr / Frau \_\_\_\_\_

für den Zeitraum (von – bis) \_\_\_\_\_

für folgende Baustelle \_\_\_\_\_

als Person für die Zusammenarbeit mehrerer Unternehmer.

Die Person hat gemäß **§ 6 Abs. 1 DGUV Vorschrift 1 „Grundsätze der Prävention“** zur Abwehr besonderer Gefahr Weisungsbefugnis gegenüber den Betriebsangehörigen aller Unternehmen, soweit dies für die Vermeidung gegenseitiger Gefährdungen erforderlich ist.

Die Verpflichtung und Verantwortung der Unternehmer (z. B. die Aufsichtspflicht über eigene Mitarbeiter) werden hierdurch weder eingeschränkt noch aufgehoben.

Zu den Aufgaben dieser Person gehört:

- Abstimmung der Arbeiten aller Unternehmen aufeinander, sofern dies die Personen-, Produkt- und Anlagensicherheit erfordert.
- Einweisung der Fremdfirmenangehörigen in betriebsspezifische Gefahren, zu beachtende Regelungen und erforderliche Schutzmaßnahmen.
- Kontrolle der vereinbarten Sicherheitsregeln für Fremdfirmen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Unternehmensleitung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift bestellte Person