# Sicherheitstechnische Arbeitsvorbereitung Glaser (baustellenspezifischer Teil der Arbeitsplatzevaluierung)

**Hinweis:** Die Begriffe mit hochgestellten Ziffern sind im Dokument „Anleitung und Erläuterung zur Verwendung der sicherheitstechnischen Arbeitsvorbereitungen“ erklärt.

|  |  |
| --- | --- |
| Organisation | **Bauvorhaben**: **Baustellenadresse**:  |
| Dokument erstellt von …………………………………………… …………………………………………………………………… ………………………………………………………… Datum Name / Funktion Unterschrift |
| Zustimmung der Aufsichtsperson 1) …………………………………………… …………………………………………………………………… ………………………………………………………… Datum Name Unterschrift |
| Zustimmung der stellvertretenden Aufsichtsperson 1) …………………………………………… …………………………………………………………………… ………………………………………………………… Datum Name Unterschrift |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Auftragsdaten | Ansprechpartner Auftraggeber | beauftragt mit |
| Firma: ………………………………………………………Name: ………………………………………………………Tel.: ………………………………………………………… | * Reparaturarbeiten
* Glaswände, Duschverglasungen, Glasgeländer, Einbau von Spiegeln
* Portalverglasungen - Schaufensterverglasungen
* Vitrinenbau
* Glasdächer (z.B. Vordächer, …)
* Brandschutzverglasungen

Sonstiges: …………………………………………………… |
| **Örtliche Bauaufsicht** Name: …………………………………………………… Tel.: …………………………**Baustellenkoordinator** Name: …………………………………………………… Tel.: ………………………… |

| Koordination Arbeitnehmerschutz |
| --- |
| SIGE – Plan 2) 🞏 erhalten 🞏 für Festlegung der eigenen Maßnahmen berücksichtigt  🞏 Bauherrn über besondere Gefahren (Arbeitsstoffe) informiert Unterlage 3) 🞏 erhalten 🞏 urgiert am: …………… 🞏 für Festlegung der eigenen Maßnahmen berücksichtigt  🞏 Sicherheitsdatenblätter an Auftraggeber übergeben * Sicherheitsvorschriften des Kunden Version: …………………………
* besondere Schutzmaßnahmen für Passanten und Unbeteiligte 4)……………………………………………………………………………………………
 | * Abstimmung mit dem Planungskoordinatorim Zuge der Angebotserstellung 5)
* Abstimmung mit dem Baustellenkoordinatorab Auftragsvergabe 5)
 |
| Gleichzeitig im Arbeitsbereich / -umfeld tätige Unternehmen und Personen🞏 nein 🞏 ja (nachstehend anführen)……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Maßnahmen gegen Gefährdungen anderer Personen (betriebsfremde Arbeitnehmer, Beschäftigte des Auftraggebers, Selbständige u. a.)🞏 nein 🞏 ja (nachstehend anführen) 🞏 lt. SiGePlan……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Maßnahmen zum Schutz der eigenen Arbeitnehmer vor Gefährdungen durch andere Unternehmen z. B. Gerüste auf Verkehrswegen, andere höher gelegene Arbeitsplätze, ungesicherte Deckenöffnungen 🞏 nein 🞏 ja (nachstehend anführen) 🞏 lt. SiGePlan……………………………………………………………………………………………………………………………………… |

| Infrastruktur |
| --- |
| max. Anzahl eigene AN (inkl. Leiharbeiter): …………… Aufenthalt 🞏 eigener Raum 🞏 beigestellter Raum 🞏 witterungsgeschützter Bereich: ……………Toiletten 🞏 eigene 🞏 beigestelltWaschgelegenheit 🞏 eigene 🞏 beigestellt *erforderlich:* 🞏 Warmwasser 🞏 DuschenTrinkwasser 🞏 eigenes (z.B. Trinkwasserflaschen) 🞏 Trinkwasserleitung vorhanden |
| Baustellenabsicherung 🞏 eigene: (Art: …………………………………………) 🞏 beigestellt (z. B. lt. SiGePlan)Stromversorgung 🞏 eigenes Aggregat 🞏 beigestellter Stromanschluss mit Personenschutzeinrichtung (30mA FI) 6) 🞏 Zusatzgerät mit 30mA FI für bestehende Anlage 6)Löschmittel 7) 🞏 Feuerlöscher (Typ …………………………………) 🞏 Anderes: ………………………………………………………Erste-Hilfe-Koffer 8) 🞏 Typ1 (bis 5 Arbeitnehmer) 🞏 Typ2 (bis 20 Arbeitnehmer) Anzahl: …………Ersthelfer 8) 🞏 eigener 🞏 beigestellt von ……………………………………………Sonstiges: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

| Verkehr Besonderheiten |
| --- |
| Einschränkungen insbesondere bei:Tragfähigkeit ……………………………………………………………………………………Lichtraumprofil, Einfahrtsverhältnisse ……………………………………………………………………………………Freileitungen ……………………………………………………………………………………enge Kurvenradien / Platzverhältnisse ……………………………………………………………………………………Verkehr (Verkehrsbescheid §90 StVO) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Lagerung auf der Baustelle Besonderheiten |
| Öffentlicher Lagerungsbereich (Verkehrsbescheid) ……………………………………………………………………………………Platz für Zwischenlagerung ……………………………………………………………………………………Tragfähigkeit der Zwischenlagerplätze ……………………………………………………………………………………Hilfsmittel für Zwischenlagerung ……………………………………………………………………………………Witterungsschutz …………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Lagerung und Verwendung von Arbeitsstoffen |
| gefährliche Arbeitsstoffe 9): beiliegende Tabelle „gefährliche Arbeitsstoffe“ ist auszufüllen |

|  |
| --- |
| Arbeitsflächen Besonderheiten |
| Platz für Montage und Komplettierungsarbeiten ……………………………………………………………………………………Platz für Hebehilfen …………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………… |

| Einrichtung und Absicherung der Arbeitsplätze, Orte sind anzugeben (bei mehreren Orten mit unterschiedlichen Ausführungen in einem Bauvorhaben ist immer der Bereich anzugeben)  |
| --- |
| Beleuchtung Zugänge / Wege Orte: ……………………………………………………………………………… ⭘ eigene ⭘ beigestelltBeleuchtung Arbeitsplätze Orte: ……………………………………………………………………………… ⭘ eigene ⭘ beigestelltAbgrenzungen Orte: ……………………………………………………………………………… ⭘ eigene ⭘ beigestelltAbsturzsicherungen (Geländer) Orte: ……………………………………………………………………………… ⭘ beigestelltSicherung von Öffnungen Orte: ……………………………………………………………………………… ⭘ eigene ⭘ beigestelltFanggerüste Orte: ……………………………………………………………………………… ⭘ beigestelltSchutz- / Fangnetze Orte: ……………………………………………………………………………… ⭘ beigestelltMaßnahmen gegen herabfallende Gegenstände………………………………… Orte: ………………………… ⭘ eigene ⭘ beizustellen für …………………… ⭘ beigestelltMaßnahmen gegen Gefahren durch Baustellenverkehr (z. B. Absperrungen, Blinkleuchten)………………………………… Orte: ………………………… ⭘ eigene ⭘ beigestelltbestehende elektrische Anlagen im Arbeitsbereich ⭘ abschalten ⭘ isolieren (z. B. Steckdosenabdeckungen montieren)Sonstiges: ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |

| Festlegung von Maßnahmen für typische arbeitsbedingte Gefahrensituationen vor Arbeitsbeginn auf der Arbeits- / Baustelle |
| --- |
| * Arbeiten auf erhöhten Standplätzen neben bestehenden Absturzsicherungen wie Geländer, Brüstungen, Wandöffnungen, udgl. (z. B. Arbeiten mit der Leiter neben bestehenden Absturzsicherungen).Maßnahme: ……………………………………………………………………………………………………………………………………
* erhöhte Standplätze in StiegenhäusernMaßnahme: ……………………………………………………………………………………………………………………………………
* Demontage von Absturzsicherungen aus arbeitstechnischen Gründen (z. B. bei Randarbeiten an Absturzkanten, Attiken)Maßnahme: …………………………………………………………………………

Sonstiges: ………………………………………………………………………………Maßnahme: ………………………………………………………………………… |

| Besondere Gefahren |
| --- |
| * Gefahrbringender Kontakt mit stromführenden Freileitungen Notrufnummer EVU: ………………… Spannung: ……..kV Lage: …………………Maßnahmen: …………………………………………………………………………………………………………………………………

***Besondere Gefahren sind im Rahmen der Baustellenunterweisung speziell zu behandeln!*** |

| Arbeitsdurchführung / Montage Besonderheiten / Bereich |
| --- |
| Kleingerüst Anzahl / Höhe: ………………………… ………………………………………………………………………Fahrbares Gerüst Anzahl / Höhe: ………………………… ………………………………………………………………………Scherenbühne Anzahl / Höhe: ………………………… ………………………………………………………………………Teleskopbühne Anzahl / Höhe: ………………………… ………………………………………………………………………Podestleiter Anzahl / Länge: ………………………… ………………………………………………………………………Anlegeleiter 11) Anzahl / Länge: ………………………… ………………………………………………………………………Stehleiter 11) Anzahl / Länge: ………………………… ………………………………………………………………………Arbeitskorb (Montagekorb) ………………………………………………………………………Montagehilfen: (z. B. Saugheber) ……………………………………… ………………………………………………………………………Montageplan mit MontageablaufSonstiges …………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Einsatz von Transporthilfen und Hebezeugen |
| Baukran (Mitbenutzung) *🞎* eigener Anschläger erforderlichAutokran (Mitbenutzung) *🞎* eigener Anschläger erforderlichLKW – Ladekran ⭘ eigene ⭘ Mitbenutzung (*🞎* eigener Anschläger erforderlich)Transporthilfen: ………………………………………………………………………………Sonstige: …………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Prüfpflichtige Arbeitsmittel / Aufzeichnungspflichtige Prüfungen |
| * Teleskopbühne
* Scherenbühnen
 | * Gerüste 12)

Sonstige: ………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Beschäftigung von Jugendlichen |
| * ja, Auflagen an die Aufsichtsperson lt. Grundevaluierung
* nein
 |

|  |
| --- |
| Persönliche Schutzausrüstung |
| Gefahren🞏 Absturz (Durchbruch)🞏 Herab- / Umfallen von Gegenständen🞏 Anstoßen🞏 Ertrinken🞏 spitze / scharfe Gegenstände🞏 Kontakt mit heißen / kalten Oberflächen / Stoffen🞏 Hitze / Wärmestrahlung / Flammen🞏 Funken / heiße Spritzer 🞏 Kälte🞏 gesundheitsgefährdende Arbeitsstoffe (siehe Liste „Gefährliche Arbeitsstoffe“)🞏 biologische Arbeitsstoffe (z. B. Schimmel, Kot)🞏 optische Strahlung (Arbeiten im Freien)🞏 Feuchtigkeit - Nässe🞏 Lärm🞏 Vibrationen🞏 starke Verunreinigung🞏 Ausrutschen auf geneigten oder rutschigen Untergründen🞏 elektrische Gefahrensonstige Gefahren: ………………………………………………… | Erforderliche PSA🞏 Kopfschutz🞏 Augenschutz🞏 Gehörschutz🞏 Atemschutz gegen gesundheitsschädliche Partikel:⭘ Filterklasse 1 (FFP1)⭘ Filterklasse 2 (FFP2)⭘ Filterklasse 3 (FFP3)🞏 Atemschutz gegen Schadgase(siehe Liste „Gefährliche Arbeitsstoffe“)🞏 Handschutz🞏 Warnkleidung🞏 Fußschutz: ⭘ S1P ⭘ S2 ⭘ S3 ⭘ S5🞏 Hautschutz (Reinigung, Schutz, Pflege)🞏 Schutzanzug🞏 Witterungsschutz Nässe🞏 Witterungsschutz Kälte🞏 Witterungsschutz Sonne (UV-Strahlen)🞏 Persönliche Schutzausrüstung gegen AbsturzAnschlageinrichtungen (konkrete Angabe) 13):⭘ vorhanden und geprüft …………………………………………⭘ herzustellen …………………………………………………………Notfallmaßnahmen (Bergung, Rettung, …):…………………………………………………………………🞏 Persönliche Schutzausrüstung gegen Ertrinken……………………………………………………………… |