



**KOMZET
BAU BÜHL**

Kompetenzzentrum
der Bauwirtschaft



Mustergefährdungsanalyse Stukkateurarbeiten



Berufsförderungswerk
der Südbadischen
Bauwirtschaft GmbH

Gefährdungs-/ Belastungs-Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera-tungs-bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
Absturz							
Welche Maßnahmen werden ergriffen gegen Absturzgefahr							
von Arbeitsplätzen, Stand- und Laufflächen	an Kanten (z. B. Geschoßdecken, Wandöffnungen, Treppenläufen und -podeste)?	<input type="checkbox"/> Seitenschutz <input type="checkbox"/> Fanggerüst <input type="checkbox"/> Absperrung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	in Öffnungen (z. B. in Decken und Böden, Treppenhäuser)?	<input type="checkbox"/> Abdecken <input type="checkbox"/> Umwehren <input type="checkbox"/> Auffangnetze <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
von Leitern und Tritten	von Leitern (allgemein)?	<input type="checkbox"/> Standsicherheit und leiterabhängigen Anstellwinkel beachten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Sichtkontrolle auf Mängel (z. B. angebrochene Holme/ Sprossen, verbogene oder angeknickte Metall-Leitern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> für Aufstiege max. Höhenunterschied 5 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Ersatz durch Treppenturm/ innerer Leitengang bei Gerüsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	von Anlegeleitern?	<input type="checkbox"/> Standplatz max. 7 m Höhe <input type="checkbox"/> nur kurzfristige Arbeiten (max. 2 Std. bei Standplatz über 2 m Höhe) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs-Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
<p>Absturz</p> <p>Welche Maßnahmen werden ergriffen gegen Absturzgefahr</p>							
	von Stehleitern?	<input type="checkbox"/> nur Stehleitern mit Spreiz- sicherung verwenden <input type="checkbox"/> Stehleitern nicht als Anlegeleitern nutzen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
von Gerüsten	-bei Auf-/ Um-/ Abbau von Gerüsten?	<p>Auf-/ Um-/ Abbau nach</p> <input type="checkbox"/> Aufbau- und Verwendungsan- leitung <input type="checkbox"/> Regeln für Sicherheit und Gesundheitsschutz im Gerüstbau <input type="checkbox"/> Regeln für Sicherheit und Gesundheitsschutz im Trag- gerüst- und Schalungsbau <input type="checkbox"/> DIN 4420, Teil 2 für Leitergerüste <input type="checkbox"/> Merkblatt <input type="checkbox"/> Angaben des Statikers <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	bei Benutzung von Gerüsten?	<input type="checkbox"/> Nachweis der Fertigstellung anfordern <input type="checkbox"/> Sichtkontrolle auf Mängel <input type="checkbox"/> Mängelbeseitigung veran- lassen <input type="checkbox"/> Veränderungen am Gerüst nur durch Gerüstersteller <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs- Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
Stolpern / Rutschen / Stürzen							
Welche Maßnahmen werden getroffen bei							
mangelnder Beschaffenheit und Stabilität von Stand-/Laufflächen?		<input type="checkbox"/> Beseitigen von Hindernissen und/oder Verschmutzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Aussparungen sichern (z. B. abdecken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Witterungseinflüsse beachten (z. B. Nässe, Frost)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Welche Maßnahmen werden ergriffen bei unzureichender Beleuchtung?							
		<input type="checkbox"/> Künstliche Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Sicherheitsbeleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Regelmäßige Wartung und Reinigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs- Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
Unkontrolliert bewegte Teile							
Wie werden Gefahren verhindert							
	durch wegspritzende Materialien?	<input type="checkbox"/> Schutzbrillen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	durch ungesicherte Schläuche?	<input type="checkbox"/> gekennzeichnete Schläuche, Kupplungen verwenden <input type="checkbox"/> vorschriftmäßige Verlegung von Schläuchen (z. B. nicht abknicken) <input type="checkbox"/> Verstopfer gemäß Betriebsanleitung beseitigen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	durch Umfallen von Silos (z. B. durch Aufstellung auf nicht tragfähigem Untergrund)?	<input type="checkbox"/> Kontrolle der Aufstellung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	beim Befüllen/Entleeren von Silos (z. B. durch Überdruck beim Einblasen)?	<input type="checkbox"/> Befüllen/Entleeren von Silos nach Herstellerangaben <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Silolanlieferung	<input type="checkbox"/> Anlieferungsmöglichkeit vorsehen <input type="checkbox"/> waagerechten Aufstellplatz vorbereiten <input type="checkbox"/> Einweiser nie hinter / unter Silo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs-Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera-tungs-bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
Ungeschützte, bewegte Maschinenteile							
Welche Maßnahmen werden ergriffen gegen Verletzungs-gefahren an Maschinen?							
	Mörtelspritz- und Mörtelförder-maschinen	<input type="checkbox"/> gekennzeichnete Arbeitsmittel (CE-/ GS-Zeichen) einsetzen <input type="checkbox"/> fachkundige Wartung und Prüfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	Bauaufzüge	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer in das bestimmungsgemäße Benutzen einweisen <input type="checkbox"/> Beschäftigungsbeschränkungen für Jugendliche beachten <input type="checkbox"/> regelmäßige Überprüfung von Schutzeinrichtungen <input type="checkbox"/> Auf-/ Abbau nach Montageanleitung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs- Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
Elektrische Anlagen und Betriebsmittel							
Wie wird die Gefahr des Berührens von spannungsführenden Teilen verhindert?							
(z. B. defekte Maschinen, schadhafte Leitungen oder auch Freileitungen)							
		<input type="checkbox"/> Errichten / Instandsetzen von Anlagen und Betriebsmittel durch Elektrofachkräfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Überwachen von Prüffristen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Einsatz von besonderen Speisepunkten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Einsatz von bauartgeprüften Leitungen, Leuchten und Installationsmaterialien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> notwendige Abstände zu Freileitungen oder Energieversorgungsunternehmen benachrichtigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs- Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
Körperliche Überlastung							
Welche Maßnahmen werden getroffen, um körperliche Überlastung zu verhindern durch							
	ständiges Heben/ Tragen von Lasten > 25 kg?	<input type="checkbox"/> Bereitstellen von Hebe-/ Transporthilfen, z. B. <input type="checkbox"/> Bauaufzug <input type="checkbox"/> Turmdrehkran <input type="checkbox"/> Kletterbühnen an Fassaden einsetzen <input type="checkbox"/> Minimierung von Einzel- lasten > 25 kg <input type="checkbox"/> Auswahl körperlich geeigneter Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Unterweisung der Mitarbeiter zum Handhaben von Lasten <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	Arbeiten in Zwangs- haltungen (z. B. Hocken, Knien)?	<input type="checkbox"/> Bereitstellen von Knieschutz <input type="checkbox"/> Knieschützer <input type="checkbox"/> Knie- oder Sitzhilfen <input type="checkbox"/> höhenverstellbare Putz- Gerüste einsetzen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs- Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
Brand / Explosion							
Welche Maßnahmen werden getroffen gegen							
	Brand-/ Explosions- gefahr durch Über- hitzung / offene Flamme z. B. bei Heiz- geräten?	<input type="checkbox"/> entzündliche / brandfördernde Stoffe außerhalb von Arbeits- bereichen lagern <input type="checkbox"/> Feuerlöscher/Löschdecke bereitstellen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	das Entstehen von ent- zündlichen Gas-/ Luftgemischen?	<input type="checkbox"/> Flucht- und Rettungsplan erstellen <input type="checkbox"/> ausreichende Be- und Entlüf- tung an Arbeitsplätzen <input type="checkbox"/> besondere Bedingungen beim Einsatz von Heiz- geräten beachten <input type="checkbox"/> Zündquellen ausschließen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs- Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera- tungs- bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		
<p>Gefahrstoffe</p> <p>Welche Maßnahmen werden getroffen</p>							
	beim Umgang mit Mörtel-/Kalk-/Gipsputz und Zusatzmitteln?	<input type="checkbox"/> Chromatarme Zemente verwenden <input type="checkbox"/> Hautschutz gemäß Hautschutzplan <input type="checkbox"/> Handschutz <input type="checkbox"/> Augenschutz <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	beim Entstehen von Stäuben (z. B. durch Abbruch-, Schneid- und Schleifarbeiten)?	<input type="checkbox"/> Ermitteln von Gefahrstoffen <input type="checkbox"/> Betriebsanweisung/Unterweisung <input type="checkbox"/> Absaugeinrichtungen <input type="checkbox"/> Atem-/Haut-/Augenschutz <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	bei Abbruch / Sanierung / Instandsetzung von asbesthaltigen Produkten?	<input type="checkbox"/> Sachkunde <input type="checkbox"/> Anzeige der Arbeiten <input type="checkbox"/> Betriebsanweisung / Unterweisung <input type="checkbox"/> Feststellen der belasteten Mitarbeiter (G1.2) <input type="checkbox"/> Feststellen der belasteten Mitarbeiter (G26) <input type="checkbox"/> Vorsorgeuntersuchung - G 26 Atemschutz <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	beim Umgang mit künstlichen Mineralfasern?	<input type="checkbox"/> Maßnahmen nach TRGS 521 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

Firma/Baustelle:

Datum

Gefährdungs-/ Belastungs-Faktoren	Fragen / Hinweise	Maßnahmen	Bestehende Mängel bezüglich			Mängel beseitigt bis	Bera-tungs-bedarf
			Technik	Organisation	Verhalten der Mitarbeiter		

Lärm

Welche Maßnahmen werden getroffen bei lärmintensiven Arbeiten (Beurteilungspegel ≥ 85 dB [A])

<input type="checkbox"/> Feststellen der belasteten Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vorsorgeuntersuchung (G 20 Lärm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lärmgeminderte Maschinen einsetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> geeigneter Gehörschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spitze und scharfkantige Gegenstände

Welche Maßnahmen werden getroffen gegenüber „Hineintreten“ oder „Sichschneiden“, „Sichstechen“?

an gefährlichen Oberflächen (z. B. scharfkantige Profile)	<input type="checkbox"/> Sicherheitsschuhe (S 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit Handwerkzeugen (z. B. Messer)	<input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma/Baustelle:

Datum