

Prüfung explosionsfähige Atmosphäre

Baustelle:

Arbeitsstoff(e):

Thema	erledigt bzw. nicht relevant
Übersichtsliste brennbaren Stoffe im Arbeitsbereich liegt vor?	<input type="checkbox"/>
Explosionsschutzdokument liegt vor?	<input type="checkbox"/>
Sind Behälter geschlossen und ist die Oberflächenverdunstung minimiert?	<input type="checkbox"/>
Behälter sind in Ordnung?	<input type="checkbox"/>
Brennbarer Staub ist entfernt?	<input type="checkbox"/>
Vorgesehene Lüftungs-/Absaugungsmaßnahmen sind eingehalten?	<input type="checkbox"/>
Brennbares Material ist entfernt?	<input type="checkbox"/>
Gefahrenbereiche sind dauerhaft gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>
Der Baustellenkoordinator ist durch den Arbeitgeber informiert?	<input type="checkbox"/>
Arbeitsmittel und Arbeiten anderer Gewerke sind abgestimmt?	<input type="checkbox"/>
Heiße Oberflächen sind entfernt?	<input type="checkbox"/>
Verbot von Schweißen, Rauchen und sonstige offene Flammen ist eingehalten?	<input type="checkbox"/>
Funkenbildung durch mechanische Einflüsse und Heißarbeiten ist verhindert?	<input type="checkbox"/>
Elektrische Anlagen sind dauerhaft abgeschaltet?	<input type="checkbox"/>
Es sind keine sonstigen Zündquellen vorhanden?	<input type="checkbox"/>
Schuhwerk und Kleidung der Arbeitnehmer entspricht?	<input type="checkbox"/>

Überprüft durch:
(Name)

am:
(Datum)

Unterschrift:
(Unterschrift)