

Meldebogen

für die Sicherheits- und Gesundheitskoordination

(Bitte mit Maschine oder in gut lesbarer Druckschrift ausfüllen)

1. Angaben zum Unternehmen

Firma:
(Stempel)

--

Tel:

--

Fax :

--

Geschäftsführer

--

Durchschnittliche Beschäftigtenzahl
auf der Baustelle:

--

Hauptverantwortlicher für dieses Bauvorhaben:
(Name, Vorname, ggf. Anschrift)

--

Verantw. Sifa:
(Name, Vorname),
(Anschrift und Tel., wenn extern)

--

Koordinator gem. §6 BGV A1 :
(Name, Vorname),
(Anschrift und Tel., wenn extern)

--

Arbeitsmedizinische Betreuung durch:
(Name, Vorname), (Anschrift und Tel.)

--

Berufsgenossenschaft:
(Bezeichnung, Mitgliedsnr. des Unternehmens)

--

2. Übersicht über Nachauftragnehmer

Wer mit der Erfüllung seines Auftrages oder Teilen davon ein oder mehrere Unternehmen beauftragt, hat darauf zu achten, daß auch diese Unternehmen ihren Verpflichtungen hinsichtlich der Sicherheit und des Gesundheitsschutzes nachkommen und den Vorgaben des Sicherheits- und Gesundheitsschutzplans nachkommen. **Für Nachauftragnehmer ist das Ausfüllen des Meldebogens ebenfalls erforderlich!**

Zur **Erfassung der Nachauftragnehmer** ist die folgende Übersicht auszufüllen.

1. Auftrag :
Name :
Str., Nr. :
PLZ/Ort :
Tel. :
Fax :
Gesch.-führer:
Verantw. f. d. Bauvorhaben:
Verantw. Sifa ¹ :

2. Auftrag :
Name :
Str., Nr. :
PLZ/Ort :
Tel. :
Fax :
Gesch.-führer:
Verantw. f. d. Bauvorhaben:
Verantw. Sifa:

¹ Verantw. Sifa = Verantwortliche Sicherheitsfachkraft

Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz, Meldebogen

Erfassung der Nachauftragnehmer - Fortsetzung -

3. Auftrag :
Name :
Str., Nr. :
PLZ/Ort :
Tel. :
Fax :
Gesch.-führer:
Verantw. f. d.
Bauvorhaben:
Verantw. Sifa:

4. Auftrag :
Name :
Str., Nr. :
PLZ/Ort :
Tel. :
Fax :
Gesch.-führer:
Verantw. f. d.
Bauvorhaben:
Verantw. Sifa:

5. Auftrag :
Name :
Str., Nr. :
PLZ/Ort :
Tel. :
Fax :
Gesch.-führer:
Verantw. f. d.
Bauvorhaben:
Verantw. Sifa:

6. Auftrag :
Name :
Str., Nr. :
PLZ/Ort :
Tel. :
Fax :
Gesch.-führer:
Verantw. f. d.
Bauvorhaben:
Verantw. Sifa:

3. Angaben zur Dokumentation im Unternehmen

- Liegen für die Unterweisungen im Unternehmen schriftliche Nachweise vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
- Wurde im Unternehmen eine Gefährdungsbeurteilung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
- Liegt die Dokumentation der Gefährdungsbeurteilung vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. erf. ²
- Liegen die Ergebnisse der für die Tätigkeiten auf der Baustelle erforderlichen arbeitsmedizinischen Vorsorgeuntersuchungen vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. erf.
- Wurden die Mitarbeiter, die auf dem Gebiet der Sicherheit und des Gesundheitsschutzes tätig sind, schriftlich bestellt bzw. beauftragt ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. erf.

- Welche Mitarbeiter mit besonderen Aufgaben werden auf der Baustelle tätig (Ersthelfer, Sicherheitsbeauftragter etc.)?	Name, Vorname	Funktion

4. Angaben zu eingesetzten Arbeitsmitteln

- Sind Ihre überwachungsbedürftigen und prüfpflichtigen Arbeitsmittel (Baumaschinen oder -geräte) in einer Übersicht erfaßt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Können Sie die regelmäßige Prüfung dieser Arbeitsmittel schriftlich nachweisen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Liegen die Bedienanleitungen Ihrer Maschinen und Geräten auf der Baustelle vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Nutzen Sie lärmintensive Arbeitsmittel (> 85 dB)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

² n. erf. = nicht erforderlich

5. Angaben zu Arbeitsverfahren

- Liegen für die Ausführung Ihrer Arbeiten auf der Baustelle alle von Ihnen benötigten Genehmigungen vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. erf.
- Liegen für bestimmte Arbeitsverfahren besondere Erlaubnisse vor? (z.B. Schweißen, Brennschneiden)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. erf.
- Die Gefährdungsbeurteilung gem. §§ 5 und 6 Arbeitsschutzgesetz ist als Anlage beigefügt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. erf.
- Können Sie den Nachweis über die notwendige Qualifikation / Berechtigungen der Beschäftigten für die Ausführung der Arbeiten auf der Baustelle schriftlich erbringen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. erf.

6. Angaben zu verwendeten Gefahrstoffen

- Geht Ihr Unternehmen während der Dauer der Arbeiten mit Gefahrstoffen auf der Baustelle um? (Wenn nein, keine weitere Beantwortung der Fragen zum Punkt 6. nötig)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Ist ein Gefahrstoffverzeichnis gemäß GefStoffV i.V.m. TRGS 222/440 erstellt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Sind die EG-Sicherheitsdatenblätter für alle Gefahrstoffe vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Sind die mit dem Umgang verbundenen Gefahren ermittelt und zur Abwehr dieser Gefahren die notwendigen Maßnahmen bestimmt und durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Ist eine Betriebsanweisung gemäß § 20 GefStoffV erstellt und bezieht sie sich auf den jeweiligen Stoff und den jeweiligen Arbeitsbereich?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Werden die Mitarbeiter anhand der Betriebsanweisung mindestens jährlich und arbeitsplatzbezogen unterwiesen und wird dieses von den Mitarbeitern schriftlich durch Unterschrift bestätigt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Bestehen Beschäftigungsbeschränkungen für besondere Personengruppen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Ist die für den Umgang geeignete Schutzausrüstung vorhanden ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

7. Informationen, sonstiger Bedarf des Unternehmens

Bitte teilen Sie uns mit, zu welchen Aspekten bei Ihnen noch Informations- oder sonstiger Bedarf besteht:

8. Verschiedenes

Der Meldebogen ist innerhalb von 10 Arbeitstagen nach Auftragserteilung ausgefüllt dem Koordinator vorzulegen.

Per Post **TransTec Bauplanungs- und Managementgesellschaft Friedrich – Lehner – Weg 1 D-30159 Hannover** per Fax **0511- 3995-1297**

Auftragnehmer, die Nachauftragnehmer beschäftigen, sind für das Ausfüllen des Bogens durch diese und für die unverzügliche Weiterleitung der Bögen an den Koordinator verantwortlich.

Wenn vorgesehen ist, **ausländische Arbeitnehmer** einzusetzen, die nicht der deutschen Sprache mächtig sind, dann ist zusätzlich unter Punkt 7. anzugeben: deren Anzahl, Verständigungssprache sowie Name, Vorname und Rufnummer des Betreuers.

Sollte der Platz in den vorgegebenen Spalten oder Zeilen nicht ausreichen, dann bitte eine Anlage mit Angabe des Betreffs beilegen.

9. Bestätigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, daß die vorgenannten Angaben vollständig und der Wahrheit entsprechend ausgeführt wurden. Über wesentliche Veränderungen im Zusammenhang mit Sicherheit und Gesundheitsschutz wird der Koordinator unverzüglich informiert.

Ort

Datum

Unterschrift (Unternehmer oder dessen Beauftragter)

Ende der Weiteren Besonderen Vertragsbedingungen!