

Anlage 1 zu TRGS 505**Muster-Gefährdungsbeurteilung für Tätigkeiten mit bleihaltigen Gefahrstoffen nach § 7 Gefahrstoffverordnung**

Arbeitsplatz: _____

Name: _____ Personal-Nr.: _____

Bereich					
1. Tätigkeit					
- Beschreibung der Tätigkeiten des Arbeitsbereiches					
- Wie lange werden die einzelnen Tätigkeiten ausgeführt?					
2. Ergebnisse Arbeitsplatzmessung					
- Stationär					
- Personenbezogen					
- Weitere Messungen notwendig?					
3. Bio – Monitoring					
- Keine Auffälligkeiten					
- Auffälligkeiten					
- Weitere Messungen notwendig?					
	n.z.	n.g.	i.O.	n.i.O.	Bemerkungen/Maßnahmen
4. Technische Maßnahmen an der Staub- oder Dampfquelle					
- Einhausung					
- Absaugung					
- Staubsauger					
- Zulufttechnik					
- Abfall- und Staubsammlung					
5. Arbeitshygiene					
- Verschmutzung des Bodens /Wannen					
- Verschmutzung der Maschinen und Einrichtungen					
- Nasshalten des Fußbodens / Wannen					
- Reinigungsmaterial					
- Regelmäßige Reinigung Hallenträger, Maschinen und Kabelbühnen					
6. Persönliche Schutzmaßnahmen					
- Belüfteten Helm tragen					
- Maske tragen					
- Zustand des Atemschutzes					
- Lagerung des Atemschutzes					

- Arbeitshandschuhe					
- Schürze tragen					
- Zustand Arbeitskleidung					
- Persönliche Gegenstände am Arbeitsplatz					
7. Arbeitsverhalten					
- Hand-Mund-Kontakt					
- Sprühtest (letzter Termin)					
- Schuhreinigung					
- Arbeitskleidung absaugen					
- Sonstiges					

n.z. : nicht zutreffend
n.g. : nicht geprüft
i.O. : in Ordnung
n.i.O. : nicht in Ordnung

Unternehmen

Datum

Unterschrift