

Erstellt am:	von:	JA	NEIN
Aktuelle Sicherheitsdatenblätter vorhanden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSA			
vorhanden?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
verwendet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktionskontrolle?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bindemittel			
geeignet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vorhanden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Augendusche			
vorhanden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
funktionsbereit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Standort gekennzeichnet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Augenspülflasche			
vorhanden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inhalt in Ordnung (Verkeimung), wenn nein - austauschen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datum der Befüllung notiert		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Austauschintervalle eingehalten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notfalldusche			
vorhanden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
funktionsbereit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Standort gekennzeichnet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AN unterwiesen			
Gebindekennzeichnung vorhanden und korrekt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lagerräume			
Auffangwannen vorhanden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kennzeichnung angebracht		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Säuren und Laugen getrennt gelagert		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsräume			
Entlüftung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tagesbedarf		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erste Hilfe Mittel			
vorhanden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einsatzbereit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rohrleitungen			
gekennzeichnet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsfreigabe bei Reparaturen etc.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abfüllen und Umfüllen			
geeignete Entnahmegерäte (z.B. Pumpen) vorhanden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebinde geeignet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flusssäure (z.B. Beizpasten)			
Giftbezugsbewilligung vorhanden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erste Hilfe Mittel (Gluconat) vorhanden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>