

# Sicherheits- und Gesundheitsschutzkonzept für Maler- und Gipser

## Mustervorlage für umfangreiche und grössere Arbeiten

Informationen über den Herausgeber:

Firma	
Kontaktperson	
Adresse	
PLZ:	Ort:
Tel:	Fax:
Natel:	E-Mail

KOPAS des Betriebes:

Verantwortliche Person für Arbeitssicherheit auf der Baustelle:

### Baustelle:

Was müssen Sie alles vor Arbeitsbeginn überprüfen oder abklären:

Raumhöhe oder Höhen:

Welche Arbeitsmittel oder technische Einrichtungen werden benötigt:

Arbeitsmittel	Mengen, Grösse	Bemerkungen
<b>Bockleiter, Tritt, Auszugsleiter</b>		
<b>Rollgerüst</b>		
<b>Arbeitsgerüst</b>		
<b>Arbeitsmittel für Treppenhaus</b>		
<b>Fassadengerüst</b>		
<b>Hubarbeitsbühne</b> (Ausbildung notwendig)		
<b>Stapler</b> (Ausbildung notwendig)		
Bemerkungen oder zus. Arbeitsmittel		
Bemerkungen oder zus. Arbeitsmittel		

## Mögliche Gefahren und Massnahmen zur Umsetzung

Wenn Gefahren vorhanden sind, müssen diese durch geeignete Massnahmen beseitigt werden.

Gefahren	Ja/Nein	Sind diese gesichert? Ja/Nein	Zu erledigende Massnahmen	Datum erledigt Visum:
Bodenöffnungen vorhanden				
Offene Steigzonen vorhanden				
Wandöffnungen vorhanden				
Sind Absturzkanten vorhanden				
Fassadengerüst vorhanden		Gerüst kontrolliert? Ja / Nein		
Schadstoffanalyse vorhanden. Bei Gebäuden vor 1990 (Asbest, PCB, dgl.)				
Weitere Gefahren vorhanden				
Weitere Gefahren vorhanden				
Weitere Gefahren vorhanden				
Weitere Gefahren vorhanden				
Weitere Gefahren vorhanden				

## Sind die notwendigen Dokumente vorhanden oder abgegeben

Dokumente	Ja	Nein	Visum erledigt
Notfallkonzept erstellt			
Alarmierung gewährleistet			
Notfallkarte abgegeben			
Notfallblatt aufgehängt			
Spezielle Massnahmen notwendig (Bergbahnen etc.)			

## Persönliche Schutzausrüstung (PSA)

Folgende PSA (Persönliche Schutzausrüstung) wird für die Arbeiten eingesetzt:

- |                                            |                                                |                                           |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schutzbrille      | <input type="checkbox"/> Gehörschutz           | <input type="checkbox"/> Feinstaubmaske   |
| <input type="checkbox"/> Handschuhe        | <input type="checkbox"/> Schutzhelm            | <input type="checkbox"/> Sonnenschutz     |
| <input type="checkbox"/> Sicherheitsschuhe | <input type="checkbox"/> Aktivkohlefiltermaske | <input type="checkbox"/> Sicherheitsweste |

Weitere Ausrüstungsgegenstände:

Datum:

Unterschrift/Stempel:



Zur Mustervorlage für umfangreiche  
und grössere Arbeiten