

Dokumentationsblatt zur Gefährdungsbeurteilung

Arbeitsbereich: _____

Datum: _____

● gering ● mittel ● hoch

Festgestellte Gefährdung oder Belastung	Risikobewertung	Schutzziele/Maßnahmen	Durchführung		Wirksamkeitsprüfung	
			verantwortlich	bis: Termin	am	wirksam?
	● ● ●					
	● ● ●					
	● ● ●					
	● ● ●					
	● ● ●					
	● ● ●					
	● ● ●					
	● ● ●					