

Name Mitarbeiter: _____

Grundunterweisung im Bereich Arbeitssicherheit

Nehmen Sie Ihre Sicherheit ernst!

- **arbeiten Sie sicher und umsichtig – fragen Sie bei Unklarheiten nach -**
- **benutzen Sie die zur Verfügung gestellte persönliche Schutzausrüstung -**

- Sie sind über uns bei der Verwaltungs-Berufsgenossenschaft (VBG) versichert.
- In Fragen der Arbeitssicherheit wenden Sie sich bitte an Ihren Personaldisponenten
- Arbeits- und Wegeunfälle sind uns unverzüglich telefonisch zu melden.
- Mögliche Gesundheitsschäden und auch sonstige Schäden im Zusammenhang mit Ihrer Tätigkeit sind ebenfalls unverzüglich telefonisch an uns zu melden.
- Es besteht generelles ALKOHOLVERBOT
- Betreten Sie keine Betriebsteile unbefugt
- Beachten Sie Zutrittsverbote (GEFAHRBEREICHE)
- Versperren Sie keine Verkehrs- und Fluchtwege durch Ihre Tätigkeit
- Sichtbare/erkennbare Mängel oder Gefahrenzustände sofort beseitigen bzw. melden
- Arbeitsmittel und Geräte nur dem Zweck entsprechend nutzen
- Halten Sie Ordnung an Ihrem Arbeitsplatz
- Beachten Sie unbedingt die maximal zulässige Arbeitszeit von 10 Stunden/Tag
- Arbeitsmittel (Werkzeuge, Geräte, Maschinen, Betriebseinrichtungen, Fahrzeuge etc.) sind grundsätzlich vor der Verwendung durch Inaugenscheinnahme auf offensichtliche Mängel zu kontrollieren (Sichtkontrolle)
- Benutzen Sie Arbeitsmittel nur, wenn Sie sich damit auskennen bzw., bei Maschinen, Geräten etc., eingewiesen und belehrt/unterwiesen wurden.
- Informieren Sie sich über Regelungen vor Ort zum Verhalten in Notfällen (Brand, Unfall)
- Beachten Sie die Sicherheitskennzeichnungen vor Ort (Beispiele):

1. Verbotsszeichen



Unbefugten Zutritt verboten



Feuer, offenes Licht und Rauchen verboten



Warnung vor feuergefährlichen Stoffen



Warnung vor Flurförderzeugen

3. Gebotszeichen

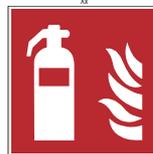


Augenschutz benutzen



Gehörschutz benutzen

4. Brandschutz- und Rettungszeichen



Feuerlöscher



Rettungsweg (Notausgang)

Mit dieser Unterweisung erhalten Sie das Zusatzheft „Sicherheitszeichen“ der VBG

DURCH IHRE MITARBEIT BEWAHREN SIE SICH UND IHRE KOLLEGEN VOR UNFÄLLEN UND GESUNDHEITLICHEN SCHÄDEN.

Unterwiesen durch:

am:

.....
Unterschrift Lorenz

.....
Unterschrift Mitarbeiter