

<i>Bauvorhaben:</i>	Koordination von Sicherheit und Gesundheitsschutz auf Baustellen	Datum:
	Meldebogen für Auftragnehmer	Seite: 1 von 4

Meldebogen

zur Sicherheits- und Gesundheitsschutzkoordination für die am Bauvorhaben beteiligten Unternehmen

*im Auftrag des Bauherrn
auf Grundlage der BaustellV*

Eine Voraussetzung für die Arbeitsschutzorganisation auf der Baustelle ist der funktionierende Informationsfluss des Koordinators über alle relevanten Aspekte der Sicherheit und des Gesundheitsschutzes.

Deshalb benötigt der Koordinator von den am Bauvorhaben Beteiligten organisatorische und technische Informationen schon vor Aufnahme der Tätigkeit auf der Baustelle. Zur Erfüllung dieser Informationspflicht steht der folgende mehrseitige Meldebogen zur Verfügung, der von den beteiligten Unternehmen ausgefüllt an den Koordinator übermittelt wird.

1. Angaben zum Unternehmen

Firma:
(Stempel)

Tel: :

Fax

Geschäftsführer

Durchschnittliche Beschäftigtenzahl
auf der Baustelle:

Hauptverantwortlicher für dieses Bauvorhaben:
(Name, Vorname, ggf. Anschrift)

Fachkraft für Arbeitssicherheit /
Sicherheitstechnische Betreuung durch:
(Name, Vorname),
(Anschrift und Tel., wenn extern)

Betriebsarzt /
Arbeitsmedizinische Betreuung durch:
(Name, Vorname),
(Anschrift und Tel.)

Berufsgenossenschaft:
(Bezeichnung,
Mitgliedsnr. des Unternehmens)

2. Übersicht über Nachauftragnehmer

Wer mit der Erfüllung seines Auftrages oder Teilen davon ein oder mehrere Unternehmen beauftragt, hat darauf zu achten, dass auch diese Unternehmen ihren Verpflichtungen hinsichtlich der Sicherheit und des Gesundheitsschutzes nachkommen und den Vorgaben des Sicherheits- und Gesundheitsschutzplans nachkommen. **Für Nachauftragnehmer ist das Ausfüllen des Meldebogens ebenfalls erforderlich!** Reichen Sie in diesen Fällen eine Kopie dieses Meldebogens an Ihren Nachauftragnehmer weiter oder fordern Sie weitere Exemplare beim Koordinator an.

Zur **Erfassung der Nachauftragnehmer** ist die folgende Übersicht auszufüllen.

1. Auftrag :
Name :
Str., Nr. :
PLZ/Ort :
Tel. :
Fax :
Gesch.-führer:
Verantw. f. d. Bauvorhaben:

2. Auftrag :
Name :
Str., Nr. :
PLZ/Ort :
Tel. :
Fax :
Gesch.-führer:
Verantw. f. d. Bauvorhaben:

Erfassung der Nachauftragnehmer - Fortsetzung -

3. Auftrag :
Name :
Str., Nr. :
PLZ/Ort :
Tel. :
Fax :
Gesch.-führer:
Verantw. f. d. Bauvorhaben:

4. Auftrag :
Name :
Str., Nr. :
PLZ/Ort :
Tel. :
Fax :
Gesch.-führer:
Verantw. f. d. Bauvorhaben:

5. Auftrag :
Name :
Str., Nr. :
PLZ/Ort :
Tel. :
Fax :
Gesch.-führer:
Verantw. f. d. Bauvorhaben:

6. Auftrag :
Name :
Str., Nr. :
PLZ/Ort :
Tel. :
Fax :
Gesch.-führer:
Verantw. f. d. Bauvorhaben:

3. Angaben zur Dokumentation im Unternehmen

- Liegen für die Unterweisungen im Unternehmen schriftliche Nachweise vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
- Wurde im Unternehmen eine Gefährdungsbeurteilung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
- Liegt die Dokumentation der Gefährdungsbeurteilung vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. erf. ¹
- Liegen die Ergebnisse der für die Tätigkeiten auf der Baustelle erforderlichen arbeitsmedizinischen Vorsorgeuntersuchungen vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. erf.
- Wurden die Mitarbeiter, die auf dem Gebiet der Sicherheit und des Gesundheitsschutzes tätig sind, schriftlich bestellt bzw. beauftragt ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. erf.

	Name, Vorname	Funktion
- Welche Mitarbeiter mit besonderen Aufgaben werden auf der Baustelle tätig (Ersthelfer , Sicherheitsbeauftragter, beauftragter Kranführer etc.)?		

4. Angaben zu eingesetzten Arbeitsmitteln

- Sind Ihre überwachungsbedürftigen und prüfpflichtigen Arbeitsmittel (Baumaschinen oder -geräte) in einer Übersicht erfasst?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
- Können Sie die regelmäßige Prüfung dieser Arbeitsmittel schriftlich nachweisen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
- Liegen die Bedienanleitungen Ihrer Maschinen und Geräten vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
- Nutzen Sie lärmintensive Arbeitsmittel (> 80 dB)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

¹ n. erf. = nicht erforderlich

5. Angaben zu Arbeitsverfahren

- Liegen für die Ausführung Ihrer Arbeiten auf der Baustelle alle von Ihnen benötigten Genehmigungen vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. erf.
- Liegen für bestimmte Arbeitsverfahren besondere Erlaubnisse vor? (z.B. Schweißen, Brennschneiden, Einsatz von hochziehbaren Personenaufnahmemitteln)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. erf.
- Können Sie den Nachweis über die notwendige Qualifikation / Berechtigungen der Beschäftigten für die Ausführung der Arbeiten auf der Baustelle schriftlich erbringen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. erf.

6. Angaben zu verwendeten Gefahrstoffen

- Geht Ihr Unternehmen während der Dauer der Arbeiten mit Gefahrstoffen auf der Baustelle um? (Wenn nein, keine weitere Beantwortung der Fragen zum Punkt 6. nötig)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Ist ein Gefahrstoffverzeichnis gemäß GefStoffV i.V.m. TRGS 222/440 erstellt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Sind die EG-Sicherheitsdatenblätter für alle Gefahrstoffe vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Sind die mit dem Umgang verbundenen Gefahren ermittelt und zur Abwehr dieser Gefahren die notwendigen Maßnahmen bestimmt und durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Ist eine Betriebsanweisung gemäß § 14 GefStoffV erstellt und bezieht sie sich auf den jeweiligen Stoff und den jeweiligen Arbeitsbereich?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Werden die Mitarbeiter anhand der Betriebsanweisung mindestens jährlich und arbeitsplatzbezogen unterwiesen und wird dieses von den Mitarbeitern schriftlich durch Unterschrift bestätigt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Bestehen Beschäftigungsbeschränkungen für besondere Personengruppen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Ist die für den Umgang geeignete Schutzausrüstung vorhanden ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

7. Informationen, sonstiger Bedarf des Unternehmens

Bitte teilen Sie uns mit, zu welchen arbeitsschutzfachlichen Aspekten bei Ihnen noch Informations- oder sonstiger Bedarf besteht:

8. Verschiedenes

Der Meldebogen ist innerhalb von 10 Arbeitstagen nach Zugang ausgefüllt dem Koordinator vorzulegen. Das kann auf dem Postweg, per Fax oder E-Mail erfolgen oder durch Hinterlegen bei der Bauleitung. Auftragnehmer, die Nachauftragnehmer bestellen, sind für das Ausfüllen des Bogens durch diese und für die unverzügliche Weiterleitung der Bögen an den Koordinator verantwortlich. Wenn vorgesehen ist, ausländische Arbeitnehmer einzusetzen, die nicht der deutschen Sprache mächtig sind, dann ist zusätzlich unter Punkt 7. anzugeben: deren Anzahl, Verständigungssprache sowie Name, Vorname und Rufnummer des Betreuers. Sollte der Platz in den vorgegebenen Spalten oder Zeilen nicht ausreichen, dann bitte eine Anlage mit Angabe des Betreffs beilegen.

9. Bestätigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die vorgenannten Angaben vollständig und der Wahrheit entsprechend ausgeführt wurden. Über wesentliche Veränderungen im Zusammenhang mit Sicherheit und Gesundheitsschutz wird der Koordinator unverzüglich informiert.

Ort

Datum

Unterschrift (Unternehmer oder dessen Beauftragter)