



## Kurz-Check Arbeitsschutz

Firma .....

Verantwortlicher für den Arbeitsschutz  
(§ 3 (1) ArbSchG) .....

	ja	nein
Arbeitsschutzmanagement/Arbeitsschutzorganisation (§ 3 ArbSchG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zertifizierung nach		
- DIN ISO 9000 ff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- SCC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- OHSAS 18001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- andere _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsschutzausschuß (§ 11 ASiG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheitsfachkräfte		
- intern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- extern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Unternehmermodell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheitsbeauftragte (§ 22 SGB VII)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schriftliche Übertragung von Arbeitsgeberpflichten (§ 13 (2) ArbSchG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsmedizinische Betreuung (§ 2 ASiG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<b>ja</b>	<b>nein</b>
Ersthelfer (§ 10 ArbSchG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gefährdungsbeurteilungen durchgeführt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dokumentiert (§§ 5,6 ArbSchG, § 3 BetrSichV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterweisungen durchgeführt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dokumentiert (§ 12 ArbSchG, § 9 (1) BetrSichV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Explosionsschutzdokument erstellt (BetrSichV Anhang 2 Abschnitt 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebsanweisungen vorhanden (§ 9 (1) BetrSichV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persönliche Schutzausrüstungen vorhanden (PSA – BV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitszeiten (§§ 3, 5 (1), 16 ArbZG)		
- max. 10 Std/Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 11 Std. Ruhezeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Nachweise vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überwachungsbedürftige Anlagen		
- Druckbehälter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Aufzüge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Dampfkessel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüffristen eingehalten? (§§ 14, 15 BetrSichV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	ja	nein
Arbeitnehmerüberlassung (§ 12 (2) ArbSchG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Unterweisung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fremdfirmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einweisung des Verantwortlichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auslage des gesetzlichen Regelwerkes (Gesetze, VOen, Techn. Regelwerk usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebsrat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ansprechpartner IHK Arnsberg

**Vanessa Helmer**

Tel.: 0 29 31/8 78-161

E-Mail: [helmer@arnsberg.ihk.de](mailto:helmer@arnsberg.ihk.de)

Ansprechpartner Bezirksregierung Arnsberg  
Arbeitsschutzverwaltung

**Thorsten Schmitz-Ebert**

Tel.: 02931 / 82-5418

E-Mail: [thorsten.schmitz-ebert@bezreg-arnsberg.nrw.de](mailto:thorsten.schmitz-ebert@bezreg-arnsberg.nrw.de)

<b>ArbSchG</b>	- Arbeitsschutzgesetz
<b>SCC</b>	- <b>S</b> afety <b>C</b> ertificate <b>C</b> ontraction
<b>OHSAS</b>	- Occupational Health and Safety Management System
<b>AsiG</b>	- Arbeitssicherheitsgesetz
<b>SGB VII</b>	- Sozialgesetzbuch Sieben
<b>BetrSichV</b>	- Betriebssicherheitsverordnung
<b>PSA – BV</b>	- Persönliche Schutzausrüstung – Benutzungsverordnung
<b>ArbZG</b>	- Arbeitszeitgesetz