

# Sicherheitstechnische Arbeitsvorbereitung Maler (baustellenspezifischer Teil der Arbeitsplatzevaluierung)

**Hinweis:** Die Begriffe mit hochgestellten Ziffern sind im Dokument „Anleitung und Erläuterung zur Verwendung der sicherheitstechnischen Arbeitsvorbereitungen“ erklärt.

Organisation	<b>Bauvorhaben:</b> .....		
	<b>Baustellenadresse:</b> .....		
	<b>Dokument erstellt von</b>		
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;">..... Datum</td> <td style="width: 33%; border: none;">..... Name / Funktion</td> <td style="width: 33%; border: none;">..... Unterschrift</td> </tr> </table>	..... Datum	..... Name / Funktion
..... Datum	..... Name / Funktion	..... Unterschrift	
<b>Zustimmung der Aufsichtsperson <sup>1)</sup></b>			
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;">..... Datum</td> <td style="width: 33%; border: none;">..... Name</td> <td style="width: 33%; border: none;">..... Unterschrift</td> </tr> </table>	..... Datum	..... Name	..... Unterschrift
..... Datum	..... Name	..... Unterschrift	
<b>Zustimmung der stellvertretenden Aufsichtsperson <sup>1)</sup></b>			
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;">..... Datum</td> <td style="width: 33%; border: none;">..... Name</td> <td style="width: 33%; border: none;">..... Unterschrift</td> </tr> </table>	..... Datum	..... Name	..... Unterschrift
..... Datum	..... Name	..... Unterschrift	

Auftragsdaten	<b>Ansprechpartner Auftraggeber</b>	<b>beauftragt mit</b>
	Firma: .....	<input type="checkbox"/> Anstricharbeiten Innenräume (inkl. Vor- und Vollendungsarbeiten) <input type="checkbox"/> Anstricharbeiten Bauteile (z. B. Fenster, Türen) <input type="checkbox"/> Fassadenarbeiten (z. B. WDVS, Fassadenbeschichtungen) <input type="checkbox"/> Anstricharbeiten Dachbereich (Untersichten, Verblechungen) <input type="checkbox"/> Anstricharbeiten Konstruktion (z. B. Stahlbau) <input type="checkbox"/> Spezialbeschichtung .....
	Name: .....	<input type="checkbox"/> Tapeziererarbeiten (inkl. Vor- und Vollendungsarbeiten)  Sonstiges: .....
	Tel.: .....	
	<b>Örtliche Bauaufsicht</b> Name: .....	Tel.: .....
	<b>Baustellenkoordinator</b> Name: .....	Tel.: .....

Koordination Arbeitnehmerschutz	
SIGE - Plan <sup>2)</sup> <input type="checkbox"/> erhalten <input type="checkbox"/> für Festlegung der eigenen Maßnahmen berücksichtigt <input type="checkbox"/> Bauherrn über besondere Gefahren (Arbeitsstoffe) informiert  Unterlage <sup>3)</sup> <input type="checkbox"/> erhalten <input type="checkbox"/> urgiert am: ..... <input type="checkbox"/> für Festlegung der eigenen Maßnahmen berücksichtigt <input type="checkbox"/> Sicherheitsdatenblätter an Auftraggeber übergeben  <input type="checkbox"/> Sicherheitsvorschriften des Kunden    Version: ..... <input type="checkbox"/> besondere Schutzmaßnahmen für Passanten und Unbeteiligte <sup>4)</sup>  .....	<input type="checkbox"/> Abstimmung mit dem Planungskordinator im Zuge der Angebotserstellung <sup>5)</sup>  <input type="checkbox"/> Abstimmung mit dem Baustellenkoordinator ab Auftragsvergabe <sup>5)</sup>

### Koordination Arbeitnehmerschutz

**Gleichzeitig im Arbeitsbereich / -umfeld tätige Unternehmen und Personen**

nein       ja (nachstehend anführen)

.....

**Maßnahmen gegen Gefährdungen anderer Personen (betriebsfremde Arbeitnehmer, Beschäftigte des Auftraggebers, Selbständige u. a.)**

nein       ja (nachstehend anführen)       lt. SiGePlan

.....

**Maßnahmen zum Schutz der eigenen Arbeitnehmer vor Gefährdungen durch andere Unternehmen z. B. Gerüste auf Verkehrswegen, andere höher gelegene Arbeitsplätze, ungesicherte Deckenöffnungen**

nein       ja (nachstehend anführen)       lt. SiGePlan

.....

### Infrastruktur

max. Anzahl eigene AN (inkl. Leiharbeiter): .....

Aufenthalt	<input type="checkbox"/> eigener Raum	<input type="checkbox"/> beigestellter Raum	<input type="checkbox"/> witterungsgeschützter Bereich: .....
Toiletten	<input type="checkbox"/> eigene	<input type="checkbox"/> beigestellt	
Waschgelegenheit	<input type="checkbox"/> eigene	<input type="checkbox"/> beigestellt	<i>erforderlich:</i> <input type="checkbox"/> Warmwasser <input type="checkbox"/> Duschen
Trinkwasser	<input type="checkbox"/> eigenes (z.B. Trinkwasserflaschen)	<input type="checkbox"/> Trinkwasserleitung vorhanden	

Baustellenabsicherung	<input type="checkbox"/> eigene: (Art: .....) <input type="checkbox"/> beigestellt (z. B. lt. SiGePlan)
Stromversorgung	<input type="checkbox"/> eigenes Aggregat <input type="checkbox"/> beigestellter Stromanschluss mit Personenschutzeinrichtung (30mA FI) <sup>6)</sup> <input type="checkbox"/> Zusatzgerät mit 30mA FI für bestehende Anlage <sup>6)</sup>
Löschmittel <sup>7)</sup>	<input type="checkbox"/> Feuerlöscher (Typ .....) <input type="checkbox"/> Anderes: .....
Erste-Hilfe-Koffer <sup>8)</sup>	<input type="checkbox"/> Typ1 (bis 5 Arbeitnehmer) <input type="checkbox"/> Typ2 (bis 20 Arbeitnehmer) Anzahl: .....
Ersthelfer <sup>8)</sup>	<input type="checkbox"/> eigener <input type="checkbox"/> beigestellt von .....
Sonstiges:	.....

### Lagerung und Verwendung von Arbeitsstoffen

gefährliche Arbeitsstoffe <sup>9)</sup>: beiliegende Tabelle „gefährliche Arbeitsstoffe“ ist auszufüllen

#### Zugänge

#### Besonderheiten

<input type="checkbox"/> durch das Gebäude	.....
<input type="checkbox"/> Treppenturm	.....
<input type="checkbox"/> Gerüst(-feld) mit integriertem Aufstieg	.....
<input type="checkbox"/> Anlegeleiter bis max. 5 m <sup>11)</sup>	.....
.....	.....

**Einrichtung und Absicherung der Arbeitsplätze, Orte sind anzugeben (bei mehreren Orten mit unterschiedlichen Ausführungen in einem Bauvorhaben ist immer der Bereich anzugeben)**

Beleuchtung Zugänge / Wege	Orte: .....	<input type="radio"/> eigene	<input type="radio"/> beizustellen für .....	<input type="radio"/> beigestellt
Beleuchtung Arbeitsplätze	Orte: .....	<input type="radio"/> eigene	<input type="radio"/> beizustellen für .....	<input type="radio"/> beigestellt
Abgrenzungen	Orte: .....	<input type="radio"/> eigene	<input type="radio"/> beizustellen für .....	<input type="radio"/> beigestellt
Absturzsicherungen (Geländer)	Orte: .....	<input type="radio"/> eigene	<input type="radio"/> beizustellen für .....	<input type="radio"/> beigestellt
Sicherung von Öffnungen	Orte: .....	<input type="radio"/> eigene	<input type="radio"/> beizustellen für .....	<input type="radio"/> beigestellt
Fanggerüste	Orte: .....	<input type="radio"/> eigene	<input type="radio"/> beizustellen für .....	<input type="radio"/> beigestellt
Schutz- / Fangnetze	Orte: .....	<input type="radio"/> eigene	<input type="radio"/> beizustellen für .....	<input type="radio"/> beigestellt
Maßnahmen gegen herabfallende Gegenstände				
.....	Orte: .....	<input type="radio"/> eigene	<input type="radio"/> beizustellen für .....	<input type="radio"/> beigestellt
Maßnahmen gegen Gefahren durch Baustellenverkehr (z. B. Absperrungen, Blinkleuchten)				
.....	Orte: .....	<input type="radio"/> eigene	<input type="radio"/> beizustellen für .....	<input type="radio"/> beigestellt
bestehende elektrische Anlagen im Arbeitsbereich		<input type="radio"/> abschalten	<input type="radio"/> isolieren (z. B.: Steckdosenabdeckungen montieren)	
Maßnahmen gegen Brandgefahren:	.....			
Sonstiges:	.....			

**Festlegung von Maßnahmen für typische arbeitsbedingte Gefahrensituationen vor Arbeitsbeginn auf der Arbeits- / Baustelle**

Arbeiten auf erhöhten Standplätzen neben bestehenden Absturzsicherungen wie Geländer, Brüstungen, Wandöffnungen, udgl. (z. B. Arbeiten mit der Leiter neben bestehenden Absturzsicherungen).

Maßnahme: .....

Demontage von Absturzsicherungen aus arbeitstechnischen Gründen (z. B. bei Malerarbeiten in Aufzugschächten, Stiegenhäusern)

Maßnahme: .....

erhöhte Standplätze in Stiegenhäusern

Maßnahme: .....

Bei Bodenöffnungen und -unebenheiten bei der Verwendung von Leitern im Arbeitsbereich

Maßnahme: .....

Sonstiges: .....

Maßnahme: .....

**Besondere Gefahren**

Arbeiten in engen Räumen / Behältern, unter Geländeniveau und wenn Sauerstoffmangel oder Schadstoffkonzentrationen möglich sind (z. B. Messung, Befahrerlaubnis inkl. Maßnahmen, spezielle Unterweisung der Arbeitnehmer)

Maßnahmen: .....

Stromleitungen (Freileitung)      Notrufnummer EVU: .....      Spannung: ..... kV      Lage: .....

Maßnahmen: .....

besondere Brandschutzmaßnahmen (Arbeitsverfahren, -umfeld und sonstige relevante Rahmenbedingungen unbedingt beachten) <sup>7)</sup>

Maßnahmen: .....

### Besondere Gefahren

- Freischalten der Stromversorgung in explosionsgefährdeten Bereichen (sämtliche Steckdosen und andere Stromquellen) und Stromentnahme von Stromquellen außerhalb des Arbeitsbereiches <sup>6)</sup>

Sonstiges: .....

Maßnahme: .....

**Besondere Gefahren sind im Rahmen der Baustellenunterweisung speziell zu behandeln!**

### Arbeitsdurchführung / Montage

### Besonderheiten / Bereich

- Standgerüst Höhe: .....  
 Kleingerüst Anzahl / Höhe: .....  
 Fahrbares Gerüst Anzahl / Höhe: .....  
 Scherenbühne Anzahl / Höhe: .....  
 Teleskopbühne Anzahl / Höhe: .....  
 Arbeitskorb .....  
 Podestleiter Anzahl / Länge: .....  
 Anlegeleiter <sup>11)</sup> Anzahl / Länge: .....  
 Stehleiter <sup>11)</sup> Anzahl / Länge: .....  
 Verkehrswege / Zugänge zwischen Standplätzen im Arbeitsbereich .....  
 lastverteilende Beläge (bei nicht durchbruchsfähigen Standflächen z. B. Dachdeckungen) .....  
Sonstiges .....

### Einsatz von Transporthilfen und Hebezeugen

- Baukran (Mitbenutzung)  eigener Anschläger erforderlich  
 Bauaufzug (Mitbenutzung)  
 Bauwinde  eigene  Mitbenutzung  
 Transporthilfen für Arbeitsmittel / -stoffe .....  
Sonstige: .....

### Prüfpflichtige Arbeitsmittel / Aufzeichnungspflichtige Prüfungen

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gerüste <sup>12)</sup><br><input type="checkbox"/> Scherenbühnen<br><input type="checkbox"/> Teleskopbühne | <input type="checkbox"/> (Bau-)Winde<br>Sonstige: ..... |
|---|---|

### Fachkenntnisse und Fahrerlaubnisse

- Hubstapler Name Arbeitnehmer: .....  
 (Lade-)Kran Name Arbeitnehmer: .....  
Selbstfahrendes Arbeitsmittel: ..... Name Arbeitnehmer: .....

### Beschäftigung von Jugendlichen

- ja, Auflagen an die Aufsichtsperson lt. Grundevaluierung  
 nein

## Persönliche Schutzausrüstung

### Gefahren

- Absturz (Durchbruch)
  - Herab- / Umfallen von Gegenständen
  - Anstoßen
  - Ertrinken
  - spitze / scharfe Gegenstände
  - Kontakt mit heißen / kalten Oberflächen / Stoffen
  - Hitze / Wärmestrahlung / Flammen
  - Funken / heiße Spritzer
  - Kälte
  - gesundheitsgefährdende Arbeitsstoffe  
(siehe Liste „Gefährliche Arbeitsstoffe“)
  - biologische Arbeitsstoffe (z. B. Schimmel, Kot)
  - optische Strahlung (Arbeiten im Freien)
  - Feuchtigkeit - Nässe
  - Lärm
  - Vibrationen
  - starke Verunreinigung
  - Ausrutschen auf geneigten oder rutschigen Untergründen
  - elektrische Gefahren
- sonstige Gefahren: .....

### Erforderliche PSA

- Kopfschutz
- Augenschutz
- Gehörschutz
- Atemschutz gegen gesundheitsschädliche Partikel:
  - Filterklasse 1 (FFP1)
  - Filterklasse 2 (FFP2)
  - Filterklasse 3 (FFP3)
- Atemschutz gegen Schadgase  
(siehe Liste „Gefährliche Arbeitsstoffe“)
- Handschutz
- Warnkleidung
- Fußschutz:      S1P      S2      S3      S5
- Hautschutz (Reinigung, Schutz, Pflege)
- Schutzanzug
- Witterungsschutz Nässe
- Witterungsschutz Kälte
- Witterungsschutz Sonne (UV-Strahlen)
- Persönliche Schutzausrüstung gegen Absturz  
Anschlageinrichtungen (konkrete Angabe) <sup>13)</sup>:
  - vorhanden und geprüft .....
  - herzustellen .....
- Notfallmaßnahmen (Bergung, Rettung, ...):  
.....
- Persönliche Schutzausrüstung gegen Ertrinken  
.....