

B. STANDARDS UND PROZEDUREN

		JA	NEIN
1	Besitzt Ihr Unternehmen einen festgelegten Ablauf zur Meldung, Erfassung und Untersuchung von Unfällen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Verfügt Ihr Unternehmen über ein Verfahren zur Erfassung von Beinahe-Unfällen, kritischen Situationen und möglichen Gefahren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Werden die Untersuchungsergebnisse von Unfällen und Beinahe-Unfällen bzw. die festgestellten Ursachen durch die Vorgesetzten mit den Mitarbeitern kommuniziert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Werden Ihre Führungskräfte regelmäßig in GSU-Themen ausgebildet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Kommen im Rahmen Ihrer Tätigkeit Gefahrstoffe zum Einsatz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	wenn ja: Haben Sie Betriebsanweisungen für den Umgang mit Gefahrstoffen gemäß §20 GefStoffV erstellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Haben Sie Vorgaben für eine ordnungsgemäße Entsorgung von Abfällen definiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Ist sichergestellt, dass Ihre GSU-Anforderungen auch von Ihren Sub-Unternehmern eingehalten werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. DURCHFÜHRUNG UND ABWICKLUNG

		JA	NEIN
1	Sind Sie mit dem Umgang von Arbeitsgenehmigungen für gefährliche Arbeiten vertraut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Werden Ihre Mitarbeiter gemäß ASchG über die bei ihren Tätigkeiten auftretenden Sicherheits- und Gesundheitsgefahren mindestens einmal jährlich unterwiesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3a	Verfügen alle Ihre Mitarbeiter über einen Sicherheitspass und sind die gemäß Punkt 2 erforderlichen Unterweisungen in diesem Sicherheitspass dokumentiert;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3b	Wären Sie im Auftragsfall bereit, einen solchen Sicherheitspass durch alle Mitarbeiter führen zu lassen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Werden GSU-Themen in regelmäßigen Besprechungen, Treffen mit dem Betriebspersonal diskutiert? Werden regelmäßig so genannte Toolbox-Meetings durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Werden von Ihnen ausländische Mitarbeiter in unseren Betriebsanlagen eingesetzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wenn ja, ist sichergestellt, dass diese die deutsche Sprache soweit verstehen, dass Einweisungen durch unsere Mitarbeiter richtig verstanden werden, bzw. werden von Ihnen entsprechend mehrsprachige Aufsichtspersonen eingesetzt, wenn ausländische Mitarbeiter die deutsche Sprache nicht ausreichend beherrschen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



D. ÜBERPRÜFUNG UND BEWERTUNG

		JA	NEIN
1	Haben Sie sichergestellt, dass die von Ihnen eingesetzten Maschinen und Geräte u.a. gemäß der geltenden Unfallverhütungsvorschriften regelmäßig überprüft werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Führen die verantwortlichen Aufsichtspersonen (z.B. Meister, Vorarbeiter) regelmäßig Inspektionen der Arbeitsplätze durch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Führt Ihr Management (Geschäftsführung, Inhaber oder Vertreter) GSU-Kontrollen vor Ort durch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Wurden für die von Ihnen zu verrichtenden Tätigkeiten Gefährdungsbeurteilungen entsprechend ASchG durchgeführt und dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E. UNFALLHÄUFIGKEIT IHRES UNTERNEHMENS

Machen Sie bitte Angaben zur Unfallhäufigkeit in Ihrem Unternehmen:

	Laufendes Geschäftsjahr - Jahr	Letztes Geschäftsjahr - Jahr	Vorletztes Geschäftsjahr - Jahr
Anzahl der beschäftigten Mitarbeiter (Vollarbeiter)			
meldepflichtige Unfälle an AUVA (Ausfallzeit > 3 Tage)			
Unfälle mit Ausfallzeit ≥ 1Tag			

Name des Unternehmens	
Name des Bearbeiters	
Datum	

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben und zeichnen firmenmäßig:

Stempel, Unterschrift

Vollständiger Name und Funktion des Unterzeichners in Blockschrift: _____