



**Bearbeitet von**  
**T** +49 711 459  
**E**

### Vorwort zur Gefährdungsbeurteilung

Das zentrale Instrument für die Präventionsmaßnahmen im Bereich des Arbeitsschutzes ist die Gefährdungsbeurteilung. Es besteht eine Dokumentationspflicht und das Ergebnis der Gefährdungsbeurteilung, die festgelegten Maßnahmen sowie das Ergebnis der Überprüfung müssen vorhanden sein. Die Aktualität einer Gefährdungsbeurteilung ist regelmäßig, spätestens mit Ablauf von einer dreijährigen Frist zu prüfen. Bei wesentlichen Änderungen im Arbeitsbereich z.B. neuen Arbeitsverfahren, Arbeitsabläufen, Umbauten, muss das Dokument umgehend fortgeschrieben und mit Dokumentationsdatum sowie Unterschrift des/der Beurteilenden und des/der Leitungsinhaber\*innen versehen werden.

Diese Handlungshilfe unterstützt Leitungsinhaber\*innen bei der Umsetzung des ArbSchG sowie der ArbStättV in Verbindung mit der DGUV Information 215-410. Die Dokumentation der Gefährdungsbeurteilung dient der Transparenz der betrieblichen Arbeitsschutzorganisation und der Rechtsicherheit der Bereichsverantwortlichen und trägt zu einer konsequenten Verbesserung im Arbeitsschutz bei.

Diese Vorlage erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit, da die Gefährdungsarten sehr vielfältig sein können und variieren, je nach z.B. Betriebsbedingungen. Aus diesem Grund ist diese Handlungshilfe auf arbeitsplatzbezogene und betriebsspezifische Gegebenheiten zu erweitern, um potenzielle Gefährdungen bei der Arbeit rechtzeitig zu erkennen und durch geeignete Schutzmaßnahmen zu vermeiden oder zu minimieren.

Bitte achten Sie bei der Beantwortung der Fragen darauf, ob die Anforderung für die jeweilige Fragestellung als erfüllt und mit „ja“ angekreuzt werden kann. In diesem Fall müssen keine Maßnahmen in der Auswertungstabelle festgelegt werden, weil die Anforderungen des Sicherheits- und Gesundheitsschutzes erfüllt sind.

Eine Beantwortung der Frage mit „nein“ bedeutet, dass die Anforderungen des Sicherheits- und Gesundheitsschutzes nicht erfüllt sind. In diesem Fall müssen in der Auswertungstabelle am Ende des Formulars die Gefährdungen beschrieben und Arbeitsschutzmaßnahmen mit Fristsetzung festgelegt werden, damit die Gefährdungen vermieden oder auf ein Minimum reduziert werden können, z.B. ein Austausch der defekten Leuchten, um die Mindestbeleuchtungsstärke zu erreichen.

Wird die betroffene Fragestellung mit „entfällt“ beantwortet, trifft dieser Sachverhalt in Ihrem Arbeitsbereich nicht zu. In diesem Fall müssen keine Arbeitsschutzmaßnahmen ergriffen werden.

## Gefährdungsbeurteilung gemäß § 5 Arbeitsschutzgesetz für Büroarbeitsplätze

<b>Institut/Einrichtung:</b>	
<b>Raum/Räume Nr.:</b>	
<b>Kurze Beschreibung des Arbeitsplatzes:</b>	
<b>Kurze Beschreibung der Aufgaben:</b>	
<b>Anzahl der Mitarbeiter*innen im Raum:</b>	

<b>1. Organisation</b>		Anforderungen erfüllt		
		ja	nein	entfällt
1.1	Werden Mitarbeiter*innen regelmäßig, mind. jährlich, über mögliche Gesundheitsgefährdungen am Arbeitsplatz, den Umgang mit Arbeitsmitteln und allgemeine Verhaltensregeln informiert bzw. unterwiesen und es liegen Unterweisungsnachweise vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	Werden neu angestellte Mitarbeiter*innen vor Aufnahme der Tätigkeit unterwiesen und es liegen Unterweisungsnachweise vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	Wird eine arbeitsmedizinische Vorsorge für „Bildschirmarbeitsplätze“ an der Universität Hohenheim angeboten und sind die Mitarbeiter*innen darüber informiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	Sind bei Bildschirmarbeit „Pausen“ durch andere Arbeiten oder Kurzpausen möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	Erfüllt die Software alle Erfordernisse, die zur Erledigung der Arbeitsaufgabe notwendig sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6	Werden Schulungen zur Handhabung der Bürosoftware angeboten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7	Hängen aktuelle Aushänge zum sicheren Verhalten im Notfall (Verhalten im Brandfall, Amoklauf, Ärzteliste) aus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.8	Sind die Ersthelfer*innen ausgebildet und namentlich bekannt? Bemerkung: Es wird empfohlen, die Ersthelfer*innen bereichsübergreifend (gleiche Etage) auszubilden, um die Abwesenheitszeiten besser abdecken zu können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.9	Werden die Beschäftigten als Brandschutzhelfer*innen ausgebildet? Bemerkung: Es wird empfohlen, die Brandschutzhelfer*innen bereichsübergreifend (gleiche Etage) auszubilden, um die Abwesenheitszeiten besser abdecken zu können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.9	Ist der Standort des Verbandkastens gekennzeichnet und bekannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10	Wird der Inhalt des Verbandkastens regelmäßig kontrolliert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10	Sind die Standorte der Feuerlöscher/Feuermelder gekennzeichnet und den Beschäftigten bekannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.11	Ist ein Liegeraum bzw. eine Liege für Notfälle vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.12	Werden Fluchtwege von aktiven und passiven Brandlasten freigehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>2. Betriebssicherheit</b>		Anforderungen erfüllt		
		ja	nein	entfällt
2.1	Entsprechen die am Arbeitsplatz eingesetzten Geräte dem Stand der Technik?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	Werden Computer u. Peripheriegeräte mind. alle 4 Jahre (gemäß DGUV V3) überprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Werden die Kabel elektrischer Geräte so geführt, dass Verletzungen durch z.B. Stolpern, Stürzen oder Beschädigung der Kabel durch mechanische Einwirkungen minimiert werden können? Bemerkung: Bei Verlegung auf dem Boden müssen Kabelkanäle angebracht werden. Am Tisch können vertikale und horizontale Installationskanäle für ordnungsgemäße Kabelführung sorgen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.3 Sind Regale standsicher aufgestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4 Sind Schränke standsicher aufgestellt und gegen Umkippen gesichert worden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5 Sind Schubladen mit Ausziehsperren versehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6 Haben Registraturschränke bei übereinander angeordneten Schubladen eine Gegenverriegelung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7 Werden sämtliche ortsveränderlichen Elektrogeräte, z.B. Teekoher, Kaffeemaschinen sowie ortsfeste Geräte z.B. Kühlschrank etc. regelmäßig überprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8 Werden Leitern und Tritte regelmäßig überprüft und im Leiterkontrollblatt dokumentiert? Bemerkung: Die Aufstiegshilfen müssen mindestens jährlich geprüft werden. Die Prüfplaketten sind bei der Abteilung Arbeitssicherheit erhältlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Klima/Lärm	Anforderungen erfüllt		
	ja	nein	entfällt
3.1 Wird das Raumklima als behaglich empfunden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 Besteht keine Belästigung durch Zugluft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 Wird die relative Luftfeuchtigkeit als angenehm empfunden? Bemerkung: Die relative Luftfeuchtigkeit sollte maximal 50% betragen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4 Wird der Schalldruckpegel an Bildschirmarbeitsplätzen möglichst gering gehalten, so dass keine Beeinträchtigungen der Gesundheit der Beschäftigten entstehen? Bemerkung: Es wird empfohlen, dass der Wert von 55dB(A) nicht überschritten wird. Sollten Unsicherheiten bzgl. des Schalldruckpegels aufkommen, bitte kontaktieren Sie die Abteilung Arbeitssicherheit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5 Beeinträchtigt der Umgebungslärm weder Sprachverständigung noch Konzentration?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6 Werden bei klimatisierten Räumen raumluftechnische Anlagen regelmäßig gereinigt und gewartet und sind Prüfberichte vorhanden? Bemerkung: Die raumluftechnischen Anlagen müssen jährlich geprüft werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Beleuchtung	Anforderungen erfüllt		
	ja	nein	entfällt
4.1 Ist die Beleuchtungsstärke am Arbeitsplatz ausreichend? Bemerkung: Die Beleuchtungsstärke muss mindestens 500 Lux am Bildschirmarbeitsplatz und mindestens 300 Lux im Umgebungsbereich betragen. Sollten Unsicherheiten bzgl. der Beleuchtungsstärke aufkommen, bitte kontaktieren Sie die Abteilung Arbeitssicherheit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 Wird ein angemessener Kontrast zwischen Bildschirm und Arbeitsumgebung gewährleistet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 Entsteht keine direkte Blendung durch Tageslicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4 Entsteht keine direkte Blendung durch Lampen oder Leuchten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5 Entsteht keine direkte Blendung durch Reflexbildung auf glänzenden Flächen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6 Sind Fenster mit geeigneter, verstellbarer Lichtschutzvorrichtung ausgestattet und diese Lichtschutzvorrichtung ist vollfunktionsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.7 Flimmert die Beleuchtung nicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.8 Ist der Schreibtisch im rechten Winkel zum Fenster angeordnet, um Blendungen und Spiegelungen vorzubeugen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Büroraum	Anforderungen erfüllt		
	ja	nein	entfällt
5.1 Beträgt die Fläche mind. 8 m <sup>2</sup> zuzüglich mindestens 6 m <sup>2</sup> für jeden weiteren Arbeitsplatz oder ist die Fläche ausreichend gemäß Gefährdungsbeurteilung? Beträgt die Mindestfläche 12 m <sup>2</sup> pro Mitarbeiter*innen im Großraumbüro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.2	Beträgt das Luftvolumen mindestens 12 m <sup>3</sup> je Mitarbeiter*innen? Bemerkung: Bei der Ermittlung des Luftvolumens muss von dem Raumvolumen das Volumen der Einrichtungsgegenstände abgezogen werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3	Ist die Bewegungsfreiheit am Bildschirmarbeitsplatz ausreichend? Bemerkung: Die Benutzerfläche am Arbeitsplatz muss mind. 1,5 m <sup>2</sup> betragen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4	Beträgt die Tiefe der Benutzerfläche mind. 1,0 m?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5	Beträgt die Breite der Verkehrswegfläche zum ständigen Arbeitsplatz mind. 60 cm? Bemerkung: Bei Benutzung von 2 bis 5 Beschäftigten mind. 87,5 cm, bei 6-20 Beschäftigten mind. 100 cm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6	Beträgt die Breite des Bedienganges zum Öffnen der Fenster mind. 50 cm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7	Beträgt die Länge der Bedienfläche vor allen Büromöbeln generell mind. 80 cm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8	Wir die Benutzerfläche nicht von Verkehrswegflächen u./o. Stellflächen überlagert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.9	Sind Keine Stolperstellen z. B. Leitungsverlegung vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Bildschirm- und Eingabegeräte		Anforderungen erfüllt		
		ja	nein	entfällt
6.1	Ist der Bildschirm flimmer- und verzerrungsfrei?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2	Ist die Bildschirmgröße der Sehaufgabe angepasst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3	Ist der Bildschirm dreh- und neigbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.4	Entstehen keine Reflexe/Spiegelungen auf dem Bildschirm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.5	Entstehen keine Reflexionen am Gehäuse des Bildschirms?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.6	Erzeugen die Eingabemittel keine Reflexionen?			
6.7	Sind die Helligkeit der Bildschirmanzeige und der Kontrast einfach einstellbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.8	Sind die Text- und Grafikdarstellungen scharf und deutlich sowie ausreichend groß?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.9	Wird die Positivdarstellung bei der Bildschirmarbeit bevorzugt? Bemerkung: Beim Einsatz von Bildschirmgeräten bietet eine Positivdarstellung eine bessere Anpassungsmöglichkeit an die physiologischen Eigenschaften des Menschen und an die Arbeitsumgebung. Die Lesbarkeit der Zeichen verbessert sich, da die Erkennbarkeit von Zeichen besser ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.10	Ist der Abstand zwischen Augen und Monitor richtig eingestellt? Bemerkung: Empfohlen werden folgende Abstände: 17-Zoll-Monitor mind. 700 mm, 18-Zoll-Monitor mind. 800 mm, 22-Zoll-Monitor mind. 900 mm, 24-Zoll-Monitor mind. 1000 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.11	Ist der Monitor so aufgestellt, dass die oberste Bildschirmzeile leicht unter der waagerechten Sehachse liegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.12	Ist die Tastatur vom Bildschirm getrennt aufstellbar? Wird die Tastatur so aufgestellt, dass die Fläche vor der Tastatur, vorzugsweise in einer Tiefe von 100mm bis 150mm, zum Auflegen von Händen und Armen genutzt werden kann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.13	Beträgt die Tastaturhöhe in der mittleren Tastaturreihe max. 30 mm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.14	Ist die Tastaturneigung verstellbar? Bemerkung: Die Tastatur im nicht höhenverstellten Zustand sollte eine Neigung zwischen 0° und 12° haben und im höhenverstellten Zustand (Tastaturfüße ausgeklappt) darf der Neigungswinkel der Tastatur maximal 15 ° betragen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ist die Maus so gestaltet, dass sie der Handgröße des Benutzers angepasst ist und die Schaltelemente können leicht und sicher bedient werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.15	Befinden sich Maus und Mousepad im kleinen Griffbereich (max. bis 30 cm)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.16	Werden die Arbeitsmittel nach Benutzungshäufigkeit angeordnet? Bemerkung: häufige Nutzung = zentrale Positionierung, leicht erreichbar, gelegentliche Nutzung= dezentrale Positionierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.17	Wird eine Andockstation bei den tragbaren Bildschirmgeräten verwendet, damit das Arbeitsmittel ergonomisch bedient werden kann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.18	Orientieren sich die Art und die Ausstattung von den Notebooks an den zu erledigenden Aufgaben? Bemerkung: Kleine Geräte wie z.B. Tablet-PCs sind wegen der kleinen, oft unentspiegelten Bildschirmanzeige und der kleinen bzw. virtuellen Tastatur für Bürotätigkeiten nur sehr eingeschränkt geeignet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------

7. Tisch		Anforderungen erfüllt		
		ja	nein	entfällt
7.1	Ist der Arbeitstisch standsicher und erschütterungsfrei aufgestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2	Beträgt die Tischfläche mind. 160 cm x 80 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3	Wurde die Computertischhöhe an die Körpergröße der Person angepasst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.4	Sind die Stehpulte kippsicher?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.5	Ist unterhalb der Arbeitsfläche des Arbeitstisches ein entsprechender Bein- und Fußraum in Breite, Tiefe und Höhe vorhanden? Bemerkung: Die Beinraumbreite darf 850 mm nicht unterschreiten. Die Fläche unter dem Arbeitstisch ist nicht für das Abstellen oder Lagerung von Gegenständen geeignet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.8	Ist die Tischfläche frei von störenden Reflexionen/Spiegelungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Stuhl		Anforderungen erfüllt		
		ja	nein	entfällt
8.1	Ist der Bürodrehstuhl mit 5 gleichartigen Abstützpunkten bzw. gebremsten Rollen versehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2	Ist der Bürodrehstuhl stabil und kippsicher?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.4	Ist die Sitztiefe an die Körpergröße der Mitarbeiter*innen angepasst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.5	Ist die Polsterung des Bürodrehstuhles unverformt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.6	Reicht die Rückenlehne mind. bis in die Mitte des Schulterblattes des Benutzers?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.7	Ist eine Tiefenfederung des Bürodrehstuhls vorhanden und funktionsfähig? Bemerkung: Beim Hinsetzen erfolgt eine Absenkung des Drehstuhls um ca. 1 cm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.8	Ist eine Lendenwirbelstütze vorhanden und wird individuell entsprechend der Bedürfnisse der Mitarbeiter*innen eingestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.10	Rückenlehne dynamisch gefedert oder einstellbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.11	Bildet der Büroarbeitsstuhl zusammen mit dem Arbeitstisch und dem Monitor eine ergonomische Kombination?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.12	Werden bei Bedarf Fußstützen zur Verfügung gestellt? Bemerkung: Die Mindestmaße der Fußstellfläche betragen Breite 450mm x Tiefe 350mm. Für ein dynamisches Sitzen können größere Fußstellflächen notwendig sein.			



## Ergebnis der Gefährdungsbeurteilung

### Ist der Arbeitsplatz frei von Gefährdungen oder Gefährdungen werden erheblich reduziert?

- Ja, keine Maßnahmen erforderlich (alle Fragen wurden mit „ja“ und entfällt beantwortet).
- Nein, erforderliche Maßnahmen werden in nachfolgender Tabelle festgelegt (mindestens eine Frage wurde mit „nein“ beantwortet und zu diesem Punkt müssen Schutzmaßnahmen umgesetzt werden).

### Festlegung von Maßnahmen zur Beseitigung der festgestellten Gefährdungen

Gefährdungen durch	Maßnahmen	Erledigungstermin

.....  
Datum, Unterschrift der/des Beurteilenden

.....  
Datum, Unterschrift der Leitungsinhaber

#### Rechtsquellen:

- Verordnung über Arbeitsstätten (Arbeitsstättenverordnung - ArbStättV)
- Gesetz über die Durchführung von Maßnahmen des Arbeitsschutzes zur Verbesserung der Sicherheit und des Gesundheitsschutzes der Beschäftigten bei der Arbeit (Arbeitsschutzgesetz - ArbSchG)
- DGUV-I 215-410 Leitfaden für die Gestaltung Bildschirm- und Büroarbeitsplätze