Kontrollblatt Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz

Betrieb/Filiale: _____

Abteilung/Arbeitsbereich: _____

Kontrolle durchgeführt von: _____ Tag: _____

Verwendete Prüfliste: _____ Zeit: _____

Lfd. Nr.	Festgestellte Mängel (genaue Bezeichnung des Mangels u. genaue Ortsangabe)	Terminvorgabe durch den Vorgesetzten zu erledigen bis:	Erledigt am: (Datum/Handzeichen)

Verteiler:

Weißes Blatt an: _____
(Unternehmer/Vorgesetzten)

Rotes Blatt an: _____
(z.B. Betriebsrat)

Gelbes Blatt bleibt beim Prüfer

Maßnahmen:

Erledigungskontrolle durch den Prüfer am: _____

Erledigungskontrolle durchgeführt: _____
(Datum u. Unterschrift)

BGHW Berufsgenossenschaft Handel und Warenlogistik

Best.-Nr. A 232