| **Konkrete Gefährdungen bzw. Belastungen und deren Ursachen** | **Risiko-bewertung1** | **Bereits ergriffene oder noch zu ergreifende Maßnahmen zur Vermeidung der Gefährdung/Belastung** | **Umsetzung** | **Wirksam?ja / nein****Datum** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Durch wen?** | **Bis wann?** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *Ggf. weitere spezifische Belastungen/Gefährdungen im konkreten Bezug zum o. a. Betrachtungsbereich.**Bei Bedarf weitere Zeilen einfügen!* |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Unterschrift :** |  |
|  |  |  |
| Ort, Datum | **Mitarbeitervertretung:** |  |