| **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:** |  |