

Meldung einer Gefährdung / Belastung im Feuerwehrdienst / Feuerwehrhaus

Meldende Stelle:

☐ Leiterin oder Leiter der Feuerwehr

☐ Sicherheitsbeauftragte (SIBE)

(bitte ankreuzen)

Arbeitsbereich: (z. B. Freiwillige Feuerwehr XY)	Name: Leiterin oder Leiter der Feuerwehr Name: Sicherheitsbeauftragte/r	Kopien an: Stadt/Gemeinde XY ☐ Frau/Herr:
Arbeitsplatz: (z. B. Feuerwehrhaus XY, Atemschutzwerkstatt, usw.)	Datum:	Fachkraft für Arbeitssicherheit ☐ (nicht gemeint ist der/die SIBE der Feuerwehr!) Betriebsärztin/ Betriebsarzt ☐ Arbeitssicherheitsausschuss (ASA) der Stadt/Gemeinde ☐

Gefährdungen/Belastung	Maßnahmen (Vorschlag)	Gesprächspartner/- partnerin
		z. B. Frau/Herr XY (Ordnungsamt) Frau/Herr XY (Immobilienmanagement)
Erledigungsvermerk:	Bemerkungen:	
Datum:		
Name/Funktion:		

Anlage (z. B. Fotos):

*(Diese **Kopiervorlage** wurde in Anlehnung an die DGUV Information 211-042 erstellt und kann den örtlichen Verhältnissen entsprechend angepasst werden)*

Hinweise:

- Die Bestimmungen der **Arbeitsstättenverordnung (ArbStättV)** sind auch für kommunale Feuerwehrhäuser anzuwenden. Rechtsgrundlage: § 2 Abs. 1 Unfallverhütungsvorschrift „Grundsätze der Prävention“ (DGUV Vorschrift 1)
- Zu dem lediglich **relativen Bestandsschutz** im Arbeitsstättenrecht (hier ArbStättV) wird auf die Berichterstattung im Portal www.sichere-feuerwehr.de hingewiesen.