

**Gefährdungsbeurteilung nach § 5 Arbeitsschutzgesetz
(Elektrische Gefährdung)**

Labor:	Verantwortlicher:
Räume:	Anzahl der dort Tätigen:

	NEIN (= Mangel)	ENTFÄLLT	HINWEIS (BEIBLATT)
Allgemeine Angaben			
Verwendung von Sicherheitsschildern gegen Wiedereinschalten			
Ist eine Kennzeichnung der einzelnen Stromkreise (Schaltplan) in der Unterverteilung vorhanden (Haustechnik, Herr Littau)			
Not-Ausschalteinrichtung zur gesamten Trennung vom Stromversorgungsnetz			
Fehlerstromschutzschalter vorhanden			
Stromkreiskennzeichnung der Steckdosen und Schalter in den Laboren/ Räumen			
Ausschließlicher Einsatz von isoliertem Werkzeug und Schutzeinrichtungen			
Belastungsgrenzen von Mehrfachsteckdosen werden nicht überschritten (Kaskadierung ist verboten)			
Fristgerechte Prüfung der Elektroinstallationen			
Betriebsanweisungen / Versuchsvorschriften mit Warnhinweisen liegen aus			
Unterweisung der Mitarbeiter und Studierenden ist erfolgt und dokumentiert			
Experimentier- / Prüfstände			
Not-Aus-Vorrichtung an den Experimentierständen vorhanden			
Experimentierstände und Geräte entsprechen der Niederspannungsrichtlinie			
Fehlerstromschutzeinrichtung (I < 30 mA)			
Ist eine Installation nach IP 44 (in spritzwassergefährdeten Bereichen) vorhanden ?			
Schutzleiteranschluss / Potentialausgleich von metallischen Teilen			
Stecker / Buchsen sind vollständig berührungssicher			
Isolierender Fußboden / Matte vorhanden			
Hochspannungslabore			
Arbeiten an elektrischen Anlagen erfolgen nur durch Elektrofachkräfte			
Erdung			
Ausreichender Sicherheitsabstand zu Personen und / oder Betriebseinrichtungen			
Vorgeschriebene Geräte für die Bedienung und Prüfung (VDE 0681T1) vorhanden			

	NEIN (= Mangel)	ENTFÄLLT	HINWEIS (BEIBLATT)
Automatische Entladung der kapazitiven und / oder induktiven Betriebsmittel nach Freischaltung			
Warneinrichtung bei Betrieb			
Geräte, Anlagen, Betriebsstätten			
Arbeiten an elektrischen Anlagen werden nur durch Elektrofachkraft durchgeführt			
Fristgerechte Prüfung der Elektroinstallationen			
Nichtleitenden Anlege/ Treppen-Leiter vorhanden			
Stromkreiskennzeichnung der Steckdosen und Schalter in den Laboren/ Räumen			

Bemerkungen/ erforderliche Maßnahmen (Kreuz bei NEIN)/ Erledigungsfrist

Unterschrift Verantwortliche/r: _____