

# Begehungen

## Alle Gebäudetypen - Mustervorlagen

Die nachfolgenden Dokumentationslisten für Begehungen können auch durch eigenes Personal durchgeführt werden. Die Jahreszahl soll händisch am Beginn des jeweiligen Dokumentes eingetragen werden. Ebenso ist die Benennung eines Verantwortlichen vorgesehen (siehe **(1)** in der Abbildung). Die durchgeführten Begehungen sollen dokumentiert und so aufbewahrt werden, dass stets die aktuelle Begehungsliste die oberste ist. Darauf folgen die Kopiervorlagen. Diese sollten jährlich neu kopiert werden, um Eintragungen vorzunehmen.

Die Listen beinhalten identische Sachverhalte **(2)**, die zu überprüfen sind. Es soll in der jeweiligen Woche das Prüfdatum sowie das Kürzel desjenigen eingetragen werden, der die Begehung durchführt **(3)**. Die Kürzel sollten eindeutig festgelegt sein. Dazu kann eine entsprechende Auflistung im vorliegenden Ordner sinnvoll sein. Im Beispiel wird der Name Anna Bauer gewählt und mit AB abgekürzt.

**Begehung - Quartal 1 / Jahr 20** 18 **(1)**  
 Verantwortlich: Anna Bauer

	<b>(3)</b> KW1	KW2	KW3	KW4 <b>(6)</b>
Datum	04.01.	10.01.	18.01.	25.01.
Kürzel Durchführender	AB	AB	AB	LM
<b>Sichtkontrolle Spielgeräte/Außenbereich</b>				
<b>(2)</b> Sind alle Äxte, Sägen etc. gesichert bzw. außerhalb der Reichweite von Kindern? (Auch im Gebäude)	<b>(4)</b> ✓	✓	✓	
Ist der Spielbereich für das Personal gut einsehbar?	<b>(5)</b>			
Kann sich ein Körper(-teil) oder Kleidungsstück verfangen, sodass daraus eine Gefährdung für ein Kind entstehen könnte?				

Weißer Felder sind zu prüfen und bei erfolgreicher Prüfung mit einem Haken zu versehen **(4)**. Falls Mängel festgestellt werden, sind diese umgehend zu beseitigen. Eventuelle Gefahrenbereiche sind zu sichern. Sollte ein festgestellter Mangel nicht umgehend zu beseitigen sein, ist die schriftliche Dokumentation des Mangels sowie der Ergreifung von Gegenmaßnahmen sinnvoll. Graue Felder müssen nicht geprüft werden **(5)**. Diese Sachverhalte müssen beispielsweise nur einmal im Monat überprüft werden.

In der Abbildung wurden beispielhaft Prüfungen der ersten 3 KWs im Jahr 2018 durchgeführt und dokumentiert. Die Begehung in der vierten KW soll Lisa Müller übernehmen **(6)**. Sie hat bereits das aktuelle Datum sowie ihr Kürzel vermerkt. Nun muss sie die Begehung durchführen. Dabei muss sie mehr Sachverhalte überprüfen als Anna Bauer, da monatlich zu prüfende Sachverhalte wie die Prüfung, ob der Spielbereich gut einsehbar ist, nun anstehen.

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 1	KW 2	KW 3	KW 4	KW 5	KW 6	KW 7	KW 8	KW 9	KW 10	KW 11
	Woche	Monat	Quartal												
Datum															
Kürzel Durchführender															
<b>Sichtkontrolle Außen- und Grünanlagen</b>															
Sind die Flächen für die Feuerwehr gekennzeichnet und werden diese freigehalten? Parkverbot etc.?	x			1											
Im Winter: werden Feuerwehrezufahrt und Fluchtwege wie die Außentreppe im Rahmen des Winterdienstes freigehalten?	x			1											
Im Herbst/Winter: wird die Räumungs- und Streupflicht von Hauszugängen und Wegen eingehalten?		x		4											
Weisen Wege Beschädigungen auf (Stolperstellen, Risse etc.)		x		4											
Ist eine ausreichende Außenbeleuchtung vorhanden und ist diese funktionsfähig?		x		4											
Weisen Zäune herausstehende Schadstellen auf?	x			1											
Ist die Standsicherheit von Bänken / Müllplatzeinhausungen etc. gegeben?		x		4											
Sind alle Bäume in einem guten Zustand (es hängen keine Äste herunter, keine erkennbaren Schadstellen)? Regelmäßig (mind. 2 Mal im Jahr) und zusätzlich bei Schäden oder im Zweifelsfall ist ein zertifizierter Baumkontrolleur hinzuzuziehen.			x	12											

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 12	KW 13	KW 14	KW 15	KW 16	KW 17	KW 18	KW 19	KW 20	KW 21	KW 22
	Woche	Monat	Quartal												
Datum															
Kürzel Durchführender															
<b>Sichtkontrolle Außen- und Grünanlagen</b>															
Sind die Flächen für die Feuerwehr gekennzeichnet und werden diese freigehalten? Parkverbot etc.?	x			1											
Im Winter: werden Feuerwehrezufahrt und Fluchtwege wie die Außentreppe im Rahmen des Winterdienstes freigehalten?	x			1											
Im Herbst/Winter: wird die Räumungs- und Streupflicht von Hauszugängen und Wegen eingehalten?		x		4											
Weisen Wege Beschädigungen auf (Stolperstellen, Risse etc.)		x		4											
Ist eine ausreichende Außenbeleuchtung vorhanden und ist diese funktionsfähig?		x		4											
Weisen Zäune herausstehende Schadstellen auf?	x			1											
Ist die Standsicherheit von Bänken / Müllplatzeinhausungen etc. gegeben?		x		4											
Sind alle Bäume in einem guten Zustand (es hängen keine Äste herunter, keine erkennbaren Schadstellen)? Regelmäßig (mind. 2 Mal im Jahr) und zusätzlich bei Schäden oder im Zweifelsfall ist ein zertifizierter Baumkontrolleur hinzuzuziehen.			x	12											

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 23	KW 24	KW 25	KW 26	KW 27	KW 28	KW 29	KW 30	KW 31	KW 32	KW 33
	Woche	Monat	Quartal												
Datum															
Kürzel Durchführender															
<b>Sichtkontrolle Außen- und Grünanlagen</b>															
Sind die Flächen für die Feuerwehr gekennzeichnet und werden diese freigehalten? Parkverbot etc.?	x			1											
Im Winter: werden Feuerwehrezufahrt und Fluchtwege wie die Außentreppe im Rahmen des Winterdienstes freigehalten?	x			1											
Im Herbst/Winter: wird die Räumungs- und Streupflicht von Hauszugängen und Wegen eingehalten?		x		4											
Weisen Wege Beschädigungen auf (Stolperstellen, Risse etc.)		x		4											
Ist eine ausreichende Außenbeleuchtung vorhanden und ist diese funktionsfähig?		x		4											
Weisen Zäune herausstehende Schadstellen auf?	x			1											
Ist die Standsicherheit von Bänken / Müllplatzeinhausungen etc. gegeben?		x		4											
Sind alle Bäume in einem guten Zustand (es hängen keine Äste herunter, keine erkennbaren Schadstellen)? Regelmäßig (mind. 2 Mal im Jahr) und zusätzlich bei Schäden oder im Zweifelsfall ist ein zertifizierter Baumkontrolleur hinzuzuziehen.			x	12											

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 34	KW 35	KW 36	KW 37	KW 38	KW 39	KW 40	KW 41	KW 42	KW 43	KW 44
	Woche	Monat	Quartal												
Datum															
Kürzel Durchführender															
<b>Sichtkontrolle Außen- und Grünanlagen</b>															
Sind die Flächen für die Feuerwehr gekennzeichnet und werden diese freigehalten? Parkverbot etc.?	x			1											
Im Winter: werden Feuerwehrezufahrt und Fluchtwege wie die Außentreppe im Rahmen des Winterdienstes freigehalten?	x			1											
Im Herbst/Winter: wird die Räumungs- und Streupflicht von Hauszugängen und Wegen eingehalten?		x		4											
Weisen Wege Beschädigungen auf (Stolperstellen, Risse etc.)		x		4											
Ist eine ausreichende Außenbeleuchtung vorhanden und ist diese funktionsfähig?		x		4											
Weisen Zäune herausstehende Schadstellen auf?	x			1											
Ist die Standsicherheit von Bänken / Müllplatzeinhausungen etc. gegeben?		x		4											
Sind alle Bäume in einem guten Zustand (es hängen keine Äste herunter, keine erkennbaren Schadstellen)? Regelmäßig (mind. 2 Mal im Jahr) und zusätzlich bei Schäden oder im Zweifelsfall ist ein zertifizierter Baumkontrolleur hinzuzuziehen.			x	12											

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 45	KW 46	KW 47	KW 48	KW 49	KW 50	KW 51	KW 52	KW 53	KW 54
	Woche	Monat	Quartal											
Datum														
Kürzel Durchführender														
<b>Sichtkontrolle Außen- und Grünanlagen</b>														
Sind die Flächen für die Feuerwehr gekennzeichnet und werden diese freigehalten? Parkverbot etc.?	x			1										
Im Winter: werden Feuerwehrezufahrt und Fluchtwege wie die Außentreppe im Rahmen des Winterdienstes freigehalten?	x			1										
Im Herbst/Winter: wird die Räumungs- und Streupflicht von Hauszugängen und Wegen eingehalten?		x		4										
Weisen Wege Beschädigungen auf (Stolperstellen, Risse etc.)		x		4										
Ist eine ausreichende Außenbeleuchtung vorhanden und ist diese funktionsfähig?		x		4										
Weisen Zäune herausstehende Schadstellen auf?	x			1										
Ist die Standsicherheit von Bänken / Müllplatzeinhausungen etc. gegeben?		x		4										
Sind alle Bäume in einem guten Zustand (es hängen keine Äste herunter, keine erkennbaren Schadstellen)? Regelmäßig (mind. 2 Mal im Jahr) und zusätzlich bei Schäden oder im Zweifelsfall ist ein zertifizierter Baumkontrolleur hinzuzuziehen.			x	12										

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 1	KW 2	KW 3	KW 4	KW 5	KW 6	KW 7	KW 8	KW 9	KW 10	KW 11	KW 12	KW 13	KW 14	KW 15	
	Woche	Monat	Quartal																	
Datum																				
Kürzel Durchführender																				
<b>Sichtkontrolle Spielgeräte (falls vorhanden)</b>																				
Sind Oberflächen der Spielgeräte oder des Sandkastens scharfkantig oder splittern?	x			1																
Der Spielsand weist keine starken Verschmutzungen auf	x			1																
Sind alle Äxte, Sägen etc. gesichert bzw. außerhalb der Reichweite von Kindern? (Auch im Gebäude)	x			1																
Ist der Spielbereich für das Personal gut einsehbar?		x		4																
Kann sich ein Körper(-teil) oder Kleidungsstück verfangen, sodass daraus eine Gefährdung für ein Kind entstehen könnte?		x		4																
Gibt es hervorstehende Nägel, Schrauben oder Bolzen?		x		4																
Weisen die Spielplatzböden Beschädigungen auf (z.B. Unebenheiten, Rissen, Löchern, lose Platten oder Pflastersteinen, offenen Fugen etc.)?		x		4																
Treten Verschleißerscheinungen an Absturzsicherungen, Lagern, Ketten, Seilen, Bretttern, Schrauben, Bolzen, Rutschen etc. auf?		x		4																
Treten Korrosionsschäden an Metallteilen auf?		x		4																
Prüfung von Federn, Gelenken, Lagern etc. auf Abnutzung und Funktionsfähigkeit		x		4																
Beseitigung von hervorstehenden Nägeln, Schrauben und Bolzen sowie von Holz- oder Metallsplittern		x		4																
Prüfung der Standfestigkeit der Spielgeräte		x		4																
Prüfung der Hölzer auf Fäulnis		x		4																

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 16	KW 17	KW 18	KW 19	KW 20	KW 21	KW 22	KW 23	KW 24	KW 25	KW 26	KW 27	KW 28	KW 29	KW 30	
	Woche	Monat	Quartal																	
Datum																				
Kürzel Durchführender																				
<b>Sichtkontrolle Spielgeräte (falls vorhanden)</b>																				
Sind Oberflächen der Spielgeräte oder des Sandkastens scharfkantig oder splittern?	x			1																
Der Spielsand weist keine starken Verschmutzungen auf	x			1																
Sind alle Äxte, Sägen etc. gesichert bzw. außerhalb der Reichweite von Kindern? (Auch im Gebäude)	x			1																
Ist der Spielbereich für das Personal gut einsehbar?		x		4																
Kann sich ein Körper(-teil) oder Kleidungsstück verfangen, sodass daraus eine Gefährdung für ein Kind entstehen könnte?		x		4																
Gibt es hervorstehende Nägel, Schrauben oder Bolzen?		x		4																
Weisen die Spielplatzböden Beschädigungen auf (z.B. Unebenheiten, Rissen, Löchern, lose Platten oder Pflastersteinen, offenen Fugen etc.)?		x		4																
Treten Verschleißerscheinungen an Absturzsicherungen, Lagern, Ketten, Seilen, Brettern, Schrauben, Bolzen, Rutschen etc. auf?		x		4																
Treten Korrosionsschäden an Metallteilen auf?		x		4																
Prüfung von Federn, Gelenken, Lagern etc. auf Abnutzung und Funktionsfähigkeit		x		4																
Beseitigung von hervorstehenden Nägeln, Schrauben und Bolzen sowie von Holz- oder Metallsplittern		x		4																
Prüfung der Standfestigkeit der Spielgeräte		x		4																
Prüfung der Hölzer auf Fäulnis		x		4																

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 31	KW 32	KW 33	KW 34	KW 35	KW 36	KW 37	KW 38	KW 39	KW 40	KW 41	KW 42	KW 43	KW 44	KW 45	
	Woche	Monat	Quartal																	
Datum																				
Kürzel Durchführender																				
<b>Sichtkontrolle Spielgeräte (falls vorhanden)</b>																				
Sind Oberflächen der Spielgeräte oder des Sandkastens scharfkantig oder splittern?	x			1																
Der Spielsand weist keine starken Verschmutzungen auf	x			1																
Sind alle Äxte, Sägen etc. gesichert bzw. außerhalb der Reichweite von Kindern? (Auch im Gebäude)	x			1																
Ist der Spielbereich für das Personal gut einsehbar?		x		4																
Kann sich ein Körper(-teil) oder Kleidungsstück verfangen, sodass daraus eine Gefährdung für ein Kind entstehen könnte?		x		4																
Gibt es hervorstehende Nägel, Schrauben oder Bolzen?		x		4																
Weisen die Spielplatzböden Beschädigungen auf (z.B. Unebenheiten, Rissen, Löchern, lose Platten oder Pflastersteinen, offenen Fugen etc.)?		x		4																
Treten Verschleißerscheinungen an Absturzsicherungen, Lagern, Ketten, Seilen, Bretttern, Schrauben, Bolzen, Rutschen etc. auf?		x		4																
Treten Korrosionsschäden an Metallteilen auf?		x		4																
Prüfung von Federn, Gelenken, Lagern etc. auf Abnutzung und Funktionsfähigkeit		x		4																
Beseitigung von hervorstehenden Nägeln, Schrauben und Bolzen sowie von Holz- oder Metallsplittern		x		4																
Prüfung der Standfestigkeit der Spielgeräte		x		4																
Prüfung der Hölzer auf Fäulnis		x		4																

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 46	KW 47	KW 48	KW 49	KW 50	KW 51	KW 52	KW 53	KW 54
	Woche	Monat	Quartal										
Datum													
Kürzel Durchführender													
<b>Sichtkontrolle Spielgeräte (falls vorhanden)</b>													
Sind Oberflächen der Spielgeräte oder des Sandkastens scharfkantig oder splittern?	x			1									
Der Spielsand weist keine starken Verschmutzungen auf	x			1									
Sind alle Äxte, Sägen etc. gesichert bzw. außerhalb der Reichweite von Kindern? (Auch im Gebäude)	x			1									
Ist der Spielbereich für das Personal gut einsehbar?		x		4									
Kann sich ein Körper(-teil) oder Kleidungsstück verfangen, sodass daraus eine Gefährdung für ein Kind entstehen könnte?		x		4									
Gibt es hervorstehende Nägel, Schrauben oder Bolzen?		x		4									
Weisen die Spielplatzböden Beschädigungen auf (z.B. Unebenheiten, Rissen, Löchern, lose Platten oder Pflastersteinen, offenen Fugen etc.)?		x		4									
Treten Verschleißerscheinungen an Absturzsicherungen, Lagern, Ketten, Seilen, Bretttern, Schrauben, Bolzen, Rutschen etc. auf?		x		4									
Treten Korrosionsschäden an Metallteilen auf?		x		4									
Prüfung von Federn, Gelenken, Lagern etc. auf Abnutzung und Funktionsfähigkeit		x		4									
Beseitigung von hervorstehenden Nägeln, Schrauben und Bolzen sowie von Holz- oder Metallsplittern		x		4									
Prüfung der Standfestigkeit der Spielgeräte		x		4									
Prüfung der Hölzer auf Fäulnis		x		4									

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 1	KW 2	KW 3	KW 4	KW 5	KW 6
	Woche	Monat	Quartal							
Datum										
Kürzel Durchführender										
<b>Sichtkontrolle Leitern / Tritte</b>										
Sind Leitern/Tritte intakt?		x		4						
Weisen Teile der Leitern/Tritte Verformungen auf?		x		4						
Weisen Teile der Leitern/Tritte Abnutzungen auf?		x		4						
Sind scharfe Kanten oder Splitter erkennbar?		x		4						
Ist die Funktionsfähigkeit aller Teile (Holme, Sprossen, Beschlagteile, FüÙe) gegeben?		x		4						
Ist die Funktionsfähigkeit der Spreizsicherung gegeben?		x		4						

siehe auch Checkliste DGUV 208-016 S.40

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Woche	Monat	Quartal	nächste Durchführung in Wochen	KW 7	KW 8	KW 9	KW 10	KW 11	KW 12
Datum										
Kürzel Durchführender										
<b>Sichtkontrolle Leitern / Tritte</b>										
Sind Leitern/Tritte intakt?		x		4						
Weisen Teile der Leitern/Tritte Verformungen auf?		x		4						
Weisen Teile der Leitern/Tritte Abnutzungen auf?		x		4						
Sind scharfe Kanten oder Splitter erkennbar?		x		4						
Ist die Funktionsfähigkeit aller Teile (Holme, Sprossen, Beschlagteile, Füße) gegeben?		x		4						
Ist die Funktionsfähigkeit der Spreizsicherung gegeben?		x		4						

siehe auch Checkliste DGUV 208-016 S.40

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 13	KW 14	KW 15	KW 16	KW 17	KW 18
	Woche	Monat	Quartal							
Datum										
Kürzel Durchführender										
<b>Sichtkontrolle Leitern / Tritte</b>										
Sind Leitern/Tritte intakt?		x		4						
Weisen Teile der Leitern/Tritte Verformungen auf?		x		4						
Weisen Teile der Leitern/Tritte Abnutzungen auf?		x		4						
Sind scharfe Kanten oder Splitter erkennbar?		x		4						
Ist die Funktionsfähigkeit aller Teile (Holme, Sprossen, Beschlagteile, FüÙe) gegeben?		x		4						
Ist die Funktionsfähigkeit der Spreizsicherung gegeben?		x		4						

siehe auch Checkliste DGUV 208-016 S.40

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 19	KW 20	KW 21	KW 22	KW 23	KW 24
	Woche	Monat	Quartal							
Datum										
Kürzel Durchführender										
<b>Sichtkontrolle Leitern / Tritte</b>										
Sind Leitern/Tritte intakt?		x		4						
Weisen Teile der Leitern/Tritte Verformungen auf?		x		4						
Weisen Teile der Leitern/Tritte Abnutzungen auf?		x		4						
Sind scharfe Kanten oder Splitter erkennbar?		x		4						
Ist die Funktionsfähigkeit aller Teile (Holme, Sprossen, Beschlagteile, FüÙe) gegeben?		x		4						
Ist die Funktionsfähigkeit der Spreizsicherung gegeben?		x		4						

siehe auch Checkliste DGUV 208-016 S.40

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 25	KW 26	KW 27	KW 28	KW 29	KW 30
	Woche	Monat	Quartal							
Datum										
Kürzel Durchführender										
<b>Sichtkontrolle Leitern / Tritte</b>										
Sind Leitern/Tritte intakt?		x		4						
Weisen Teile der Leitern/Tritte Verformungen auf?		x		4						
Weisen Teile der Leitern/Tritte Abnutzungen auf?		x		4						
Sind scharfe Kanten oder Splitter erkennbar?		x		4						
Ist die Funktionsfähigkeit aller Teile (Holme, Sprossen, Beschlagteile, FüÙe) gegeben?		x		4						
Ist die Funktionsfähigkeit der Spreizsicherung gegeben?		x		4						

siehe auch Checkliste DGUV 208-016 S.40

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 31	KW 32	KW 33	KW 34	KW 35	KW 36
	Woche	Monat	Quartal							
Datum										
Kürzel Durchführender										
<b>Sichtkontrolle Leitern / Tritte</b>										
Sind Leitern/Tritte intakt?		x		4						
Weisen Teile der Leitern/Tritte Verformungen auf?		x		4						
Weisen Teile der Leitern/Tritte Abnutzungen auf?		x		4						
Sind scharfe Kanten oder Splitter erkennbar?		x		4						
Ist die Funktionsfähigkeit aller Teile (Holme, Sprossen, Beschlagteile, FüÙe) gegeben?		x		4						
Ist die Funktionsfähigkeit der Spreizsicherung gegeben?		x		4						

siehe auch Checkliste DGUV 208-016 S.40

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Woche	Monat	Quartal	nächste Durchführung in Wochen	KW 37	KW 38	KW 39	KW 40	KW 41	KW 42
Datum										
Kürzel Durchführender										
<b>Sichtkontrolle Leitern / Tritte</b>										
Sind Leitern/Tritte intakt?		x		4						
Weisen Teile der Leitern/Tritte Verformungen auf?		x		4						
Weisen Teile der Leitern/Tritte Abnutzungen auf?		x		4						
Sind scharfe Kanten oder Splitter erkennbar?		x		4						
Ist die Funktionsfähigkeit aller Teile (Holme, Sprossen, Beschlagteile, FüÙe) gegeben?		x		4						
Ist die Funktionsfähigkeit der Spreizsicherung gegeben?		x		4						

siehe auch Checkliste DGUV 208-016 S.40

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Woche	Monat	Quartal	nächste Durchführung in Wochen	KW 43	KW 44	KW 45	KW 46	KW 47	KW 48
Datum										
Kürzel Durchführender										
<b>Sichtkontrolle Leitern / Tritte</b>										
Sind Leitern/Tritte intakt?		x		4						
Weisen Teile der Leitern/Tritte Verformungen auf?		x		4						
Weisen Teile der Leitern/Tritte Abnutzungen auf?		x		4						
Sind scharfe Kanten oder Splitter erkennbar?		x		4						
Ist die Funktionsfähigkeit aller Teile (Holme, Sprossen, Beschlagteile, FüÙe) gegeben?		x		4						
Ist die Funktionsfähigkeit der Spreizsicherung gegeben?		x		4						

siehe auch Checkliste DGUV 208-016 S.40

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 49	KW 50	KW 51	KW 52	KW 53	KW 54
	Woche	Monat	Quartal							
Datum										
Kürzel Durchführender										
<b>Sichtkontrolle Leitern / Tritte</b>										
Sind Leitern/Tritte intakt?		x		4						
Weisen Teile der Leitern/Tritte Verformungen auf?		x		4						
Weisen Teile der Leitern/Tritte Abnutzungen auf?		x		4						
Sind scharfe Kanten oder Splitter erkennbar?		x		4						
Ist die Funktionsfähigkeit aller Teile (Holme, Sprossen, Beschlagteile, FüÙe) gegeben?		x		4						
Ist die Funktionsfähigkeit der Spreizsicherung gegeben?		x		4						

siehe auch Checkliste DGUV 208-016 S.40

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 1	KW 2	KW 3	KW 4	KW 5	KW 6	KW 7	KW 8	KW 9	KW 10	KW 11	KW 12	KW 13	KW 14	KW 15	
	Woche	Monat	Quartal																	
Datum																				
Kürzel Durchführender																				
<b>Sichtkontrolle Dach</b>																				
Sind Beschädigungen an Dachziegeln erkennbar?	x			1																
Sind Beschädigungen an Regenrinnen oder Fallrohren erkennbar?	x			1																
Ist die Abdichtung /Kiesdecke / Dachbegrünung auf Flachdächern in gutem Zustand?	x			1																
Sind die Dachabläufe frei von Laub und Verschmutzungen?	x			1																
Sind die Schnellfallsysteme intakt (sofern vorhanden)?	x			1																
<b>Sichtkontrolle Fassade</b>																				
Sind alle Fassadenteile intakt?	x			1																
Liegen Risse oder andere Schäden vor?	x			1																
Liegen Algen-, Moosbefall oder Wasserschäden vor?	x			1																
Sind alle Anbauteile sturmfest montiert?	x			1																
Sind Fenster und Fensterbleche zuverlässig dicht?	x			1																
<b>Sichtkontrolle Türen</b>																				
Sind sämtliche Glastüren und bodentiefe Glasflächen kontrastreich gekennzeichnet (z.B. Aufkleber)?		x		4																
Weisen Türen Beschädigungen auf?		x		4																
Sind die Türschließer intakt, d.h. schließt die Tür korrekt?		x		4																

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Woche	Monat	Quartal	KW 16	KW 17	KW 18	KW 19	KW 20	KW 21	KW 22	KW 23	KW 24	KW 25	KW 26	KW 27	KW 28	KW 29	KW 30
Datum																		
Kürzel Durchführender																		
<b>Sichtkontrolle Dach</b>																		
Sind Beschädigungen an Dachziegeln erkennbar?	x																	
Sind Beschädigungen an Regenrinnen oder Fallrohren erkennbar?	x																	
Ist die Abdichtung /Kiesdecke / Dachbegrünung auf Flachdächern in gutem Zustand?	x																	
Sind die Dachabläufe frei von Laub und Verschmutzungen?	x																	
Sind die Schnellfallsysteme intakt (sofern vorhanden)?	x																	
<b>Sichtkontrolle Fassade</b>																		
Sind alle Fassadenteile intakt?	x																	
Liegen Risse oder andere Schäden vor?	x																	
Liegen Algen-, Moosbefall oder Wasserschäden vor?	x																	
Sind alle Anbauteile sturmfest montiert?	x																	
Sind Fenster und Fensterbleche zuverlässig dicht?	x																	
<b>Sichtkontrolle Türen</b>																		
Sind sämtliche Glastüren und bodentiefe Glasflächen kontrastreich gekennzeichnet (z.B. Aufkleber)?		x																
Weisen Türen Beschädigungen auf?		x																
Sind die Türschließer intakt, d.h. schließt die Tür korrekt?		x																

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Woche	Monat	Quartal	KW 31	KW 32	KW 33	KW 34	KW 35	KW 36	KW 37	KW 38	KW 39	KW 40	KW 41	KW 42	KW 43	KW 44	KW 45
Datum																		
Kürzel Durchführender																		
<b>Sichtkontrolle Dach</b>																		
Sind Beschädigungen an Dachziegeln erkennbar?	x																	
Sind Beschädigungen an Regenrinnen oder Fallrohren erkennbar?	x																	
Ist die Abdichtung /Kiesdecke / Dachbegrünung auf Flachdächern in gutem Zustand?	x																	
Sind die Dachabläufe frei von Laub und Verschmutzungen?	x																	
Sind die Schnellfallsysteme intakt (sofern vorhanden)?	x																	
<b>Sichtkontrolle Fassade</b>																		
Sind alle Fassadenteile intakt?	x																	
Liegen Risse oder andere Schäden vor?	x																	
Liegen Algen-, Moosbefall oder Wasserschäden vor?	x																	
Sind alle Anbauteile sturmfest montiert?	x																	
Sind Fenster und Fensterbleche zuverlässig dicht?	x																	
<b>Sichtkontrolle Türen</b>																		
Sind sämtliche Glastüren und bodentiefe Glasflächen kontrastreich gekennzeichnet (z.B. Aufkleber)?		x																
Weisen Türen Beschädigungen auf?		x																
Sind die Türschließer intakt, d.h. schließt die Tür korrekt?		x																

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Woche	Monat	Quartal	KW 46	KW 47	KW 48	KW 49	KW 50	KW 51	KW 52	KW 53	KW 54
Datum												
Kürzel Durchführender												
<b>Sichtkontrolle Dach</b>												
Sind Beschädigungen an Dachziegeln erkennbar?	x											
Sind Beschädigungen an Regenrinnen oder Fallrohren erkennbar?	x											
Ist die Abdichtung /Kiesdecke / Dachbegrünung auf Flachdächern in gutem Zustand?	x											
Sind die Dachabläufe frei von Laub und Verschmutzungen?	x											
Sind die Schnellfallsysteme intakt (sofern vorhanden)?	x											
<b>Sichtkontrolle Fassade</b>												
Sind alle Fassadenteile intakt?	x											
Liegen Risse oder andere Schäden vor?	x											
Liegen Algen-, Moosbefall oder Wasserschäden vor?	x											
Sind alle Anbauteile sturmfest montiert?	x											
Sind Fenster und Fensterbleche zuverlässig dicht?	x											
<b>Sichtkontrolle Türen</b>												
Sind sämtliche Glastüren und bodentiefe Glasflächen kontrastreich gekennzeichnet (z.B. Aufkleber)?		x										
Weisen Türen Beschädigungen auf?		x										
Sind die Türschließer intakt, d.h. schließt die Tür korrekt?		x										

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

Datum	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 1	KW 2	KW 3	KW 4	KW 5	KW 6	KW 7	KW 8	KW 9	KW 10	KW 11	
	Woche	Monat	Quartal													
Kürzel Durchführender																
<b>Sichkontrolle Brandschutz</b>																
Befinden sich brennbare Stoffe wie Dekoration oder Bastelutensilien in ausreichendem Abstand zu Zündquellen wie Kerzen oder offenem Licht?		x		4												
Sind die Deko-Materialien überwiegend mindestens schwer entflammbar oder nicht brennbar?		x		4												
Sind heißwerdende Teile von Leuchten nicht mit Stoffen oder Papieren abgedeckt?		x		4												
Werden unnötige Brandlasten wie Altpapier oder Pappe vermieden?		x		4												
Sind Kerzen ausreichend weit von brennbaren Gegenständen entfernt?		x		4												
Sind Kerzen selbstlöschend?		x		4												
Sind Feuerlöscher gut auffindbar und werden diese nicht durch Einrichtungsgegenstände verdeckt?			x	12												
Sind an allen Kochstellen (sofern vorhanden) Löschedecken vorhanden?			x	12												

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 1	KW 2	KW 3	KW 4	KW 5	KW 6	KW 7	KW 8	KW 9	KW 10	KW 11
	Woche	Monat	Quartal												
Datum															
Kürzel Durchführender															
<b>Sichkontrolle Fluchtwege</b>															
Sind alle Türen im Verlauf von Rettungswegen in voller Breite leicht zu öffnen?	x			1											
Sind Notausgangstüren leichtgängig offenbar und nicht verschlossen?	x			1											
Sind alle Notausgänge in voller Breite offenbar?	x			1											
Sind Notausgänge frei zugänglich (keine parkenden Autos, Schnee, o.ä.)?	x			1											
Sind Rettungswege frei von Stolperfallen?	x			1											
Werden Brandschutztüren unzulässig offen gehalten?	x			1											
Sind Rettungswege und Notausgänge ausreichend gekennzeichnet?		x		4											
Werden die Rettungswege ausreichend mit Tageslicht belichtet bzw. ist die Sicherheitsbeleuchtung funktionsfähig?		x		4											
Sind die Feststellanlagen von Brandschutztüren intakt?															
Sind Flucht- und Rettungswege frei von brennbaren Materialien und Gegenständen (keine Stühle, Tische, Kinderwagen etc.) und in ausreichender Breite nutzbar?		x		4											
Sind Flucht- und Rettungspläne vorhanden und aktuell?			x	12											

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 1	KW 2	KW 3	KW 4	KW 5	KW 6	KW 7	KW 8	KW 9	KW 10	KW 11	
	Woche	Monat	Quartal													
Datum																
Kürzel Durchführender																
<b>Sichtkontrolle Treppen</b>																
Sind alle Treppenräume frei von Brandlasten und in ausreichender Breite nutzbar?	x			1												
Sind die Handläufe intakt?		x		4												
Ist die Beleuchtung des Treppenhauses ausreichend und intakt?		x		4												
<b>Sichtkontrolle Räumlichkeiten (auch Flure)</b>																
Sind alle Rauchmelder montiert?	x			1												

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 12	KW 13	KW 14	KW 15	KW 16	KW 17	KW 18	KW 19	KW 20	KW 21	KW 22	
	Woche	Monat	Quartal													
Datum																
Kürzel Durchführender																
<b>Sichkontrolle Brandschutz</b>																
Befinden sich brennbare Stoffe wie Dekoration oder Bastelutensilien in ausreichendem Abstand zu Zündquellen wie Kerzen oder offenem Licht?		x		4												
Sind die Deko-Materialien überwiegend mindestens schwer entflammbar oder nicht brennbar?		x		4												
Sind heißwerdende Teile von Leuchten nicht mit Stoffen oder Papieren abgedeckt?		x		4												
Werden unnötige Brandlasten wie Altpapier oder Pappe vermieden?		x		4												
Sind Kerzen ausreichend weit von brennbaren Gegenständen entfernt?		x		4												
Sind Kerzen selbstlöschend?		x		4												
Sind Feuerlöscher gut auffindbar und werden diese nicht durch Einrichtungsgegenstände verdeckt?			x	12												
Sind an allen Kochstellen (sofern vorhanden) Löschedecken vorhanden?			x	12												

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 12	KW 13	KW 14	KW 15	KW 16	KW 17	KW 18	KW 19	KW 20	KW 21	KW 22
	Woche	Monat	Quartal												
Datum															
Kürzel Durchführender															
<b>Sichkontrolle Fluchtwege</b>															
Sind alle Türen im Verlauf von Rettungswegen in voller Breite leicht zu öffnen?	x			1											
Sind Notausgangstüren leichtgängig offenbar und nicht verschlossen?	x			1											
Sind alle Notausgänge in voller Breite offenbar?	x			1											
Sind Notausgänge frei zugänglich (keine parkenden Autos, Schnee, o.ä.)?	x			1											
Sind Rettungswege frei von Stolperfallen?	x			1											
Werden Brandschutztüren unzulässig offen gehalten?	x			1											
Sind Rettungswege und Notausgänge ausreichend gekennzeichnet?		x		4											
Werden die Rettungswege ausreichend mit Tageslicht belichtet bzw. ist die Sicherheitsbeleuchtung funktionsfähig?		x		4											
Sind die Feststellanlagen von Brandschutztüren intakt?															
Sind Flucht- und Rettungswege frei von brennbaren Materialien und Gegenständen (keine Stühle, Tische, Kinderwagen etc.) und in ausreichender Breite nutzbar?		x		4											
Sind Flucht- und Rettungspläne vorhanden und aktuell?			x	12											

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 12	KW 13	KW 14	KW 15	KW 16	KW 17	KW 18	KW 19	KW 20	KW 21	KW 22	
	Woche	Monat	Quartal													
Datum																
Kürzel Durchführender																
<b>Sichtkontrolle Treppen</b>																
Sind alle Treppenräume frei von Brandlasten und in ausreichender Breite nutzbar?	x			1												
Sind die Handläufe intakt?		x		4												
Ist die Beleuchtung des Treppenhauses ausreichend und intakt?		x		4												
<b>Sichtkontrolle Räumlichkeiten (auch Flure)</b>																
Sind alle Rauchmelder montiert?	x			1												

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 23	KW 24	KW 25	KW 26	KW 27	KW 28	KW 29	KW 30	KW 31	KW 32	KW 33
	Woche	Monat	Quartal												
Datum															
Kürzel Durchführender															
<b>Sichkontrolle Brandschutz</b>															
Befinden sich brennbare Stoffe wie Dekoration oder Bastelutensilien in ausreichendem Abstand zu Zündquellen wie Kerzen oder offenem Licht?		x		4											
Sind die Deko-Materialien überwiegend mindestens schwer entflammbar oder nicht brennbar?		x		4											
Sind heißwerdende Teile von Leuchten nicht mit Stoffen oder Papieren abgedeckt?		x		4											
Werden unnötige Brandlasten wie Altpapier oder Pappe vermieden?		x		4											
Sind Kerzen ausreichend weit von brennbaren Gegenständen entfernt?		x		4											
Sind Kerzen selbstlöschend?		x		4											
Sind Feuerlöscher gut auffindbar und werden diese nicht durch Einrichtungsgegenstände verdeckt?			x	12											
Sind an allen Kochstellen (sofern vorhanden) Löschedecken vorhanden?			x	12											

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 23	KW 24	KW 25	KW 26	KW 27	KW 28	KW 29	KW 30	KW 31	KW 32	KW 33
	Woche	Monat	Quartal												
Datum															
Kürzel Durchführender															
<b>Sichkontrolle Fluchtwege</b>															
Sind alle Türen im Verlauf von Rettungswegen in voller Breite leicht zu öffnen?	x			1											
Sind Notausgangstüren leichtgängig offenbar und nicht verschlossen?	x			1											
Sind alle Notausgänge in voller Breite offenbar?	x			1											
Sind Notausgänge frei zugänglich (keine parkenden Autos, Schnee, o.ä.)?	x			1											
Sind Rettungswege frei von Stolperfallen?	x			1											
Werden Brandschutztüren unzulässig offen gehalten?	x			1											
Sind Rettungswege und Notausgänge ausreichend gekennzeichnet?		x		4											
Werden die Rettungswege ausreichend mit Tageslicht belichtet bzw. ist die Sicherheitsbeleuchtung funktionsfähig?		x		4											
Sind die Feststellanlagen von Brandschutztüren intakt?															
Sind Flucht- und Rettungswege frei von brennbaren Materialien und Gegenständen (keine Stühle, Tische, Kinderwagen etc.) und in ausreichender Breite nutzbar?		x		4											
Sind Flucht- und Rettungspläne vorhanden und aktuell?			x	12											

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 23	KW 24	KW 25	KW 26	KW 27	KW 28	KW 29	KW 30	KW 31	KW 32	KW 33	
	Woche	Monat	Quartal													
Datum																
Kürzel Durchführender																
<b>Sichtkontrolle Treppen</b>																
Sind alle Treppenräume frei von Brandlasten und in ausreichender Breite nutzbar?	x			1												
Sind die Handläufe intakt?		x		4												
Ist die Beleuchtung des Treppenhauses ausreichend und intakt?		x		4												
<b>Sichtkontrolle Räumlichkeiten (auch Flure)</b>																
Sind alle Rauchmelder montiert?	x			1												

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 34	KW 35	KW 36	KW 37	KW 38	KW 39	KW 40	KW 41	KW 42	KW 43	KW 44	
	Woche	Monat	Quartal													
Datum																
Kürzel Durchführender																
<b>Sichkontrolle Brandschutz</b>																
Befinden sich brennbare Stoffe wie Dekoration oder Bastelutensilien in ausreichendem Abstand zu Zündquellen wie Kerzen oder offenem Licht?		x		4												
Sind die Deko-Materialien überwiegend mindestens schwer entflammbar oder nicht brennbar?		x		4												
Sind heißwerdende Teile von Leuchten nicht mit Stoffen oder Papieren abgedeckt?		x		4												
Werden unnötige Brandlasten wie Altpapier oder Pappe vermieden?		x		4												
Sind Kerzen ausreichend weit von brennbaren Gegenständen entfernt?		x		4												
Sind Kerzen selbstlöschend?		x		4												
Sind Feuerlöscher gut auffindbar und werden diese nicht durch Einrichtungsgegenstände verdeckt?			x	12												
Sind an allen Kochstellen (sofern vorhanden) Löschedecken vorhanden?			x	12												

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 34	KW 35	KW 36	KW 37	KW 38	KW 39	KW 40	KW 41	KW 42	KW 43	KW 44	
	Woche	Monat	Quartal													
Datum																
Kürzel Durchführender																
<b>Sichkontrolle Fluchtwege</b>																
Sind alle Türen im Verlauf von Rettungswegen in voller Breite leicht zu öffnen?	x			1												
Sind Notausgangstüren leichtgängig offenbar und nicht verschlossen?	x			1												
Sind alle Notausgänge in voller Breite offenbar?	x			1												
Sind Notausgänge frei zugänglich (keine parkenden Autos, Schnee, o.ä.)?	x			1												
Sind Rettungswege frei von Stolperfallen?	x			1												
Werden Brandschutztüren unzulässig offen gehalten?	x			1												
Sind Rettungswege und Notausgänge ausreichend gekennzeichnet?		x		4												
Werden die Rettungswege ausreichend mit Tageslicht belichtet bzw. ist die Sicherheitsbeleuchtung funktionsfähig?		x		4												
Sind die Feststellanlagen von Brandschutztüren intakt?																
Sind Flucht- und Rettungswege frei von brennbaren Materialien und Gegenständen (keine Stühle, Tische, Kinderwagen etc.) und in ausreichender Breite nutzbar?		x		4												
Sind Flucht- und Rettungspläne vorhanden und aktuell?			x	12												

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 34	KW 35	KW 36	KW 37	KW 38	KW 39	KW 40	KW 41	KW 42	KW 43	KW 44	
	Woche	Monat	Quartal													
Datum																
Kürzel Durchführender																
<b>Sichtkontrolle Treppen</b>																
Sind alle Treppenräume frei von Brandlasten und in ausreichender Breite nutzbar?	x			1												
Sind die Handläufe intakt?		x		4												
Ist die Beleuchtung des Treppenhauses ausreichend und intakt?		x		4												
<b>Sichtkontrolle Räumlichkeiten (auch Flure)</b>																
Sind alle Rauchmelder montiert?	x			1												

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 45	KW 46	KW 47	KW 48	KW 49	KW 50	KW 51	KW 52	KW 53	KW 54
	Woche	Monat	Quartal											
Datum														
Kürzel Durchführender														
<b>Sichkontrolle Brandschutz</b>														
Befinden sich brennbare Stoffe wie Dekoration oder Bastelutensilien in ausreichendem Abstand zu Zündquellen wie Kerzen oder offenem Licht?		x		4										
Sind die Deko-Materialien überwiegend mindestens schwer entflammbar oder nicht brennbar?		x		4										
Sind heißwerdende Teile von Leuchten nicht mit Stoffen oder Papieren abgedeckt?		x		4										
Werden unnötige Brandlasten wie Altpapier oder Pappe vermieden?		x		4										
Sind Kerzen ausreichend weit von brennbaren Gegenständen entfernt?		x		4										
Sind Kerzen selbstlöschend?		x		4										
Sind Feuerlöscher gut auffindbar und werden diese nicht durch Einrichtungsgegenstände verdeckt?			x	12										
Sind an allen Kochstellen (sofern vorhanden) Löschedecken vorhanden?			x	12										

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Turnus			nächste Durchführung in Wochen	KW 45	KW 46	KW 47	KW 48	KW 49	KW 50	KW 51	KW 52	KW 53	KW 54
	Woche	Monat	Quartal											
Datum														
Kürzel Durchführender														
<b>Sichkontrolle Fluchtwege</b>														
Sind alle Türen im Verlauf von Rettungswegen in voller Breite leicht zu öffnen?	x			1										
Sind Notausgangstüren leichtgängig offenbar und nicht verschlossen?	x			1										
Sind alle Notausgänge in voller Breite offenbar?	x			1										
Sind Notausgänge frei zugänglich (keine parkenden Autos, Schnee, o.ä.)?	x			1										
Sind Rettungswege frei von Stolperfallen?	x			1										
Werden Brandschutztüren unzulässig offen gehalten?	x			1										
Sind Rettungswege und Notausgänge ausreichend gekennzeichnet?		x		4										
Werden die Rettungswege ausreichend mit Tageslicht belichtet bzw. ist die Sicherheitsbeleuchtung funktionsfähig?		x		4										
Sind die Feststellanlagen von Brandschutztüren intakt?														
Sind Flucht- und Rettungswege frei von brennbaren Materialien und Gegenständen (keine Stühle, Tische, Kinderwagen etc.) und in ausreichender Breite nutzbar?		x		4										
Sind Flucht- und Rettungspläne vorhanden und aktuell?			x	12										

Verantwortlich: \_\_\_\_\_

Turnus

	Woche	Monat	Quartal	nächste Durchführung in Wochen	KW 45	KW 46	KW 47	KW 48	KW 49	KW 50	KW 51	KW 52	KW 53	KW 54	
Datum															
Kürzel Durchführender															
<b>Sichtkontrolle Treppen</b>															
Sind alle Treppenräume frei von Brandlasten und in ausreichender Breite nutzbar?	x			1											
Sind die Handläufe intakt?		x		4											
Ist die Beleuchtung des Treppenhauses ausreichend und intakt?		x		4											
<b>Sichtkontrolle Räumlichkeiten (auch Flure)</b>															
Sind alle Rauchmelder montiert?	x			1											