**Maßnahmen gegen Brände**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitsbereich / -platz: | Name eingeben |
| Mängel gemeldet an: | Name eingeben |
| besprochen mit: | Name eingeben |
| Prüfdatum: | Datum auswählen |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungsbedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Liegt eine Gefährdungsbeurteilung vor? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Ist die Brandgefährdung definiert? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Sind die Brandklassen definiert? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wurden Maßnahmen zur Branderkennung und Alarmierung getroffen? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Steht die benötigte Anzahl an  Feuerlöscheinrichtungen bereit? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Sind die Anforderungen an die  Bereitstellung von Feuerlöscheinrichtungen erfüllt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Bei erhöhter Brandgefährdung: Wurden ergänzende Maßnahmen definiert und umgesetzt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wurden organisatorische Brandschutzmaßnahmen getroffen? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Sind alle Beschäftigten unterwiesen und wird die Unterweisung mindestens einmal jährlich wiederholt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wurde eine ausreichende Anzahl an Brandschutzhelfern ausgebildet? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Werden Brandmelde- und Feuerlöscheinrichtungen regelmäßig  geprüft? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |

**Status:** In Bearbeitung