**Notausgänge**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Sind im Betrieb Fluchtwege und Notausgänge gekennzeichnet? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Gibt es einen Flucht- und Rettungswegeplan, auf dem alle Notausgänge eingezeichnet sind? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Entsprechen Anzahl, Abmessungen und Anordnung der Flucht-wege noch den betrieblichenVerhältnissen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Führen alle Notausgänge ins Freie oder in gesicherte Bereiche? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Gehen alle Notausgangstüren nach außen auf? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Lassen sich die Notausgangstüren im Gefahrenfall von jedem ohne besondere Hilfsmittel öffnen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind alle Notausgangstüren bei Ausfall der Allgemeinbeleuchtungauch im Dunkeln erkennbar? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden die Notausgänge gelegentlich auf freie Beweglichkeit kontrolliert und wird geprüft, ob die Notausgänge frei von Hindernissen gehalten werden? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind Notausgänge und dahinterliegende Durchgänge auch von außen leicht erkennbar, sodass sienicht versehentlich zugestellt werden? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden die Notausgänge bei betrieblichen Veränderungenüberprüft (z. B. Anzahl und Abmessungen) und gegebenenfalls angepasst? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird durch Alarmübungen überprüft, ob das Verlassen der Arbeitsplätze mit genügender Sicherheit möglich ist? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |

**Status:** In Bearbeitung