

## Überprüfung durch FASI

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Kontaktdaten: \_\_\_\_\_

| Dokumentation                           | Mangel |      | Bemerkung |
|---|--------|------|-----------|
|   | Ja     | Nein |           |
| Überprüfung EH-Material                 |        |      |           |
| Verbandbuch                             |        |      |           |
| ArbmedVV (Vorsorgen)                    |        |      |           |
| Überprüfung FI-Schutzschalter           |        |      |           |
| Unterweisungsnachweis ArbSchG           |        |      |           |
| Unterweisung IFSG, BioStoffV,<br>MuSchG |        |      |           |
| Trinkwasseruntersuchung                 |        |      |           |
| Brandschutz / Feuerlöscherprüfung       |        |      |           |
| DGUV-V3 (ortsveränderlich)              |        |      |           |
| DGUV-V3 (ortsfest)                      |        |      |           |
| Blitzschutz                             |        |      |           |
| Begehungsbericht Arbeitsmedizin         |        |      |           |
| Begehungsbericht FASI                   |        |      |           |
| Sicherheitsbeauftragte                  |        |      |           |
| Betriebl. Ersthelfer                    |        |      |           |
| Brandschutzhelfer                       |        |      |           |
| Gefährdungsbeurteilungen aktuell        |        |      |           |
| Gef-BU gem. BioStoffV aktuell           |        |      |           |