

Name: _____

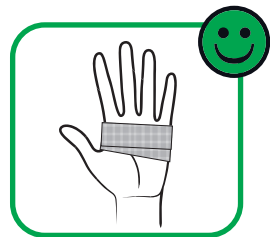
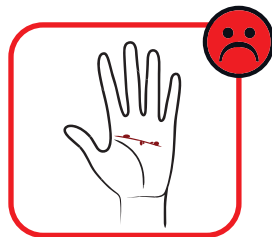
Der/ Die mit Unterstützung dieser SafetyCard unterwiesene Beschäftigte beachtet die geltenden Arbeitsschutzvorschriften am eigenen Arbeitsplatz und wendet sich bei Fragen zum Arbeits- und Gesundheitsschutz an seine/ ihre Führungskraft.

Unterschrift der/s unterwiesenen Beschäftigten

Explosionsbereiche



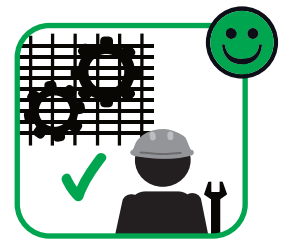
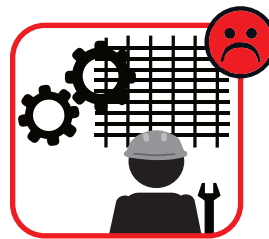
Erste Hilfe



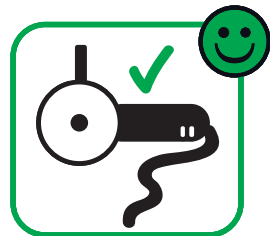
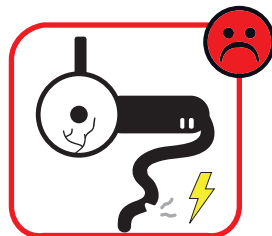
Arbeitsplatzbezogene Unterweisung



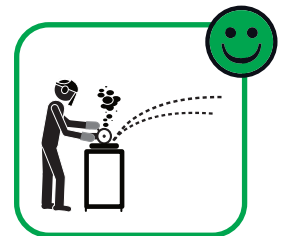
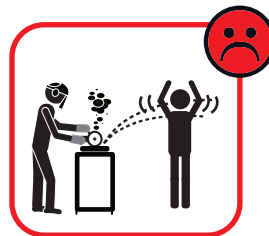
Schutzeinrichtungen



Arbeitsmittel



Arbeitsstätte



Persönliche Schutzausrüstung



112



110



116 117 bzw. 112

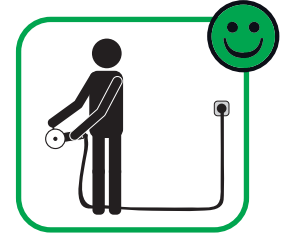


0228 19240

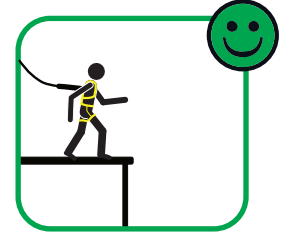
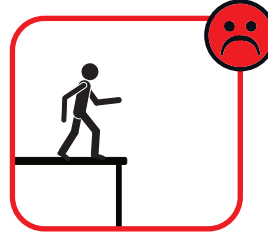
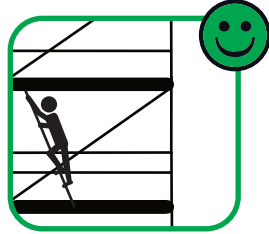
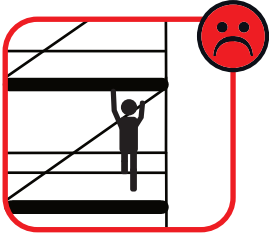
Aufmerksamkeit



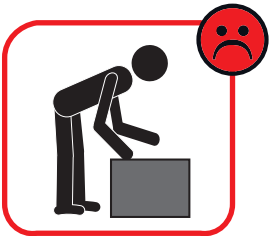
Sauberkeit und Ordnung



Stürzen / Abstürzen



Heben / Tragen



Herabfallen



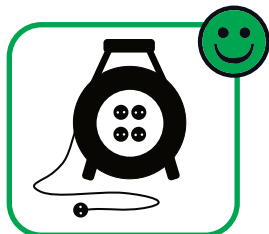
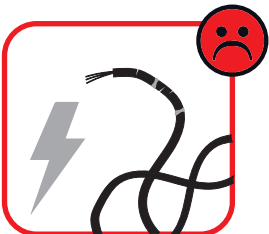
Kontamination



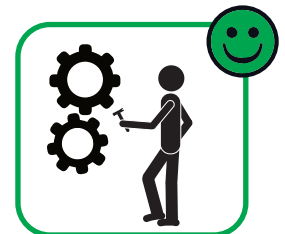
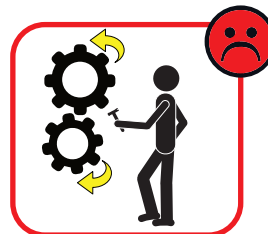
Behälter und enge Räume



Elektrische Gefahren



Mechanische Gefahren



Danke,
deine Gesundheit
Denn: das Risiko
endet nicht an der
Bürotür!

Kontakt zu deiner Fachkraft für Arbeitssicherheit:

Name:
Abteilung/Raum:
Telefon:
E-Mail:

[Empty dashed box for contact information]

Ausfüllen oder Etikett aufkleben

