

DOKUMENTATION DER GEFÄHRDUNGSBEURTEILUNG NACH GEFSTOFFV

1. Tätigkeit / Experiment










	JgSt:	Ifd. Nr.
Tätigkeitsbeschreibung:		

Geplanter Einsatz: Lehrerversuch Schülerversuch besonders schutzbedürftige Personen

2. Ermittlung der gefährlichen Stoffeigenschaften (Edukte / Produkte / Nebenprodukte)

Stoff / Gemisch	Signalwort	H-Ziffern + H-Sätze
1.		
2.		
3.		

Werden Gasbrenner verwendet? ja nein

Piktogramme der beteiligten Stoffe									
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Beurteilung der Gefahren

Gefahr	zu prüfen mit	vorhanden	nicht vorhanden
durch Haut- und Augenkontakt	Fließdiagramm S. 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
durch Einatmen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
durch Brand, Explosion	  	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Gefahren	Tabelle „Sonstige Gefahren“ S. 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ggf. Erläuterungen zu weiteren Gefahren:

Ergebnis der verpflichtenden Substitutionsprüfung nach Gefahrstoffverordnung:

4. Beurteilung des Grads der Gefährdung der gesamten Tätigkeit







gering	mittel	hoch	sehr hoch
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Verwendungsverbote und Tätigkeitsbeschränkungen

für die Personen unter 1. werden beachtet (vgl. RISU-NRW).

ja

6. Festlegung der Maßnahmen für die geplante Tätigkeit

Mindest- standard vgl. RISU-NRW						
	Schutzbrille	Handschuhe	Abzug	geschl. System	Lüften	Brandschutz
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

weitere Maßnahmen:

<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--

Maßnahmen für besonders schutzbedürftige Personen:

<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--

7. Entsorgung (optional)

--

Anlagen (z. B. Versuchsaufbau): _____

Datum: _____

Unterschrift: _____