



Checkliste für Atemschutz *Auswahlfelder ggf. anklicken*

Art des Betriebes/Arbeitsbereiches:
Ausgeführte Arbeit:

Gefährdungen/Arbeits- und Arbeitsplatzumgebungsbedingungen

Mechanische Einwirkungen*)

Stöße
Splitter
Sandstrahlen, etc.
erhöhte Umgebungsluftgeschwindigkeit

Weitere Angaben:

Thermische Einwirkungen*)

Kälte
Hitze
Funken oder Flüssigmetallspritzer

Weitere Angaben:

Temperatur: °C, Exposition: h/Tag
Temperatur: °C, Exposition: h/Tag

Einwirkung von Strahlung, Kontamination*)

UV-Strahlung
sonstige Strahlung
Kontamination

Art der Strahlung/Kontamination:

Chemische Einwirkungen*)

Lösungsmitteldämpfe
Gase
organischer Niedrigsieder (SP ≤ 65)
Staub
Rauch
Tröpfchen

Art der Chemikalie:

Sonstige Angaben zur Spezifikation der Atemschutzgeräte (ASG)*)

Dauer des Einsatzes der ASG

Weitere Angaben:

h/Schicht, h/Woche, h/Monat

Besondere Bedingungen

Enge Räumlichkeiten
Silos
Kessel
Sauerstoffmangel

Arbeitsschwere

leicht
mittel
schwer

*) Weitere Angaben erforderlich,
ansonsten erwünscht.