

# Gefahrenanalyse Fußschutz

## Arbeitsbereiche und Tätigkeiten

Art des Betriebs/Arbeitsbereich

---



---

Ausgeführte Arbeit

---



---

Weitere PSA erforderlich

---



---

ESD-Schuh erforderlich

 ja

 nein

## Mögliche Unfallursachen

Herabfallende Gegenstände

 ja

 nein

Einklemmen des Fußes

 ja

 nein

Sturz durch Ausgleiten

 ja

 nein

Treten auf spitze oder schneidende Gegenstände

 ja

 nein

Treten auf Metallspäne

 ja

 nein

Einwirken auf den Knöchel

 ja

 nein

Einwirken auf den Mittelfuß

 ja

 nein

Einwirkung auf das Bein

 ja

 nein

Umknicken infolge von Bodenunebenheiten

 ja

 nein

## Einwirkung von Elektrizität

Elektrische Spannung

 ja

 nein

Spannung/Volt

\_\_\_\_\_ Volt

Elektrostatische Aufladung

 ja

 nein

## Thermische Einwirkungen

Bodentemperatur \_\_\_\_\_ °C

Umgebungstemperatur \_\_\_\_\_ °C

Exposition \_\_\_\_\_ h/Tag

Flüssigmetallspritzer  ja  nein

## Chemische Einwirkung

Art der Chemikalien

- |                                 |                                     |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Stäube | <input type="checkbox"/> Säuren     |
| <input type="checkbox"/> Basen  | <input type="checkbox"/> Lösemittel |
| <input type="checkbox"/> Öle    | <input type="checkbox"/> Sonstiges  |

## Einwirkung durch Feuchte und Witterung

Art der Verwendung

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> in geschlossenen Räumen                           |
| <input type="checkbox"/> überwiegend im Freien                             |
| <input type="checkbox"/> ganzjährig <input type="checkbox"/> nur im Winter |

Empfänger

E/D/E GmbH, EDE Platz 1, 42389 Wuppertal, Fax: 02 02/60 96-582

\_\_\_\_\_

Absender

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Funktion

\_\_\_\_\_  
Anrede

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Land

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
eMail