



# Checkliste PSA gegen Absturz

## Allgemeine Angaben

Art des Betriebs/Arbeitsbereich

---

---

Ausgeführte Arbeit

---

---

Weitere PSA erforderlich

---

---

## Thermische Einwirkung

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

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

## Schutzfunktion

- |                                    |  |   |   |
|------------------------------------|--|---|---|
| Abrutschen                         | <input type="checkbox"/> ja              | <input type="checkbox"/> nein               |   |
| Absturz                            | <input type="checkbox"/> Fallverzögerung | <input type="checkbox"/> Pendeln mit Anstoß | <input type="checkbox"/> Hängen im Gurt |
| Stolpern über<br>Verbindungsmittel | <input type="checkbox"/> ja              | <input type="checkbox"/> nein               |   |

## Chemische Einwirkungen

- |               |                             |                               |
|---------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Lösungsmittel | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Säuren        | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Öle           | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Korrosion     | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

# Angaben über bisher eingesetzte PSA gegen Absturz

---

---

---

---

---

---

---

---

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