



# 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