



# Gefahrenanalyse Schutzkleidung

## Allgemeine Angaben

Art des Betriebs/Arbeitsbereich

---

---

Ausgeführte Arbeit

---

---

Weitere PSA erforderlich

---

---

## Arbeitsbedingungen

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

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Rel. Luftfeuchte \_\_\_\_\_ %

ESD erforderlich  ja  nein

Arbeiten im Lebensmittelbereich  ja  nein

Kontakt zu Bakterien, Viren, Pilzen  ja  nein

Aufenthalt überwiegend  im Freien  im Innenbereich

Verwendung überwiegend  im Winter  im Sommer  ganzjährig

Warnschutzkleidung erforderlich  ja  nein

Schweißarbeiten  ja  nein

Arbeit an Maschinen/rotierenden Teilen  ja  nein

EX-Bereich  ja  nein

## Chemische Einwirkungen

Erscheinungsform  Dampf  Staub  Flüssigkeit  
 Fasern  Sprühnebel  keine

Handelsname \_\_\_\_\_  
CAS-Nummer \_\_\_\_\_  
Kontaktart  Vollkontakt  Spritzkontakt  
Kontaktdauer \_\_\_\_\_

### Mechanische Einwirkung

|                 |                               |                                 |                                 |
|-----------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Schnitt         | <input type="checkbox"/> hoch | <input type="checkbox"/> mittel | <input type="checkbox"/> gering |
| Stich           | <input type="checkbox"/> hoch | <input type="checkbox"/> mittel | <input type="checkbox"/> gering |
| Scheuern/Abrieb | <input type="checkbox"/> hoch | <input type="checkbox"/> mittel | <input type="checkbox"/> gering |
| Reißen          | <input type="checkbox"/> hoch | <input type="checkbox"/> mittel | <input type="checkbox"/> gering |

### Elektrizität

Elektr. Berührung  ja  nein  
Elektrostatische Aufladung  ja  nein  
Spannung in Volt \_\_\_\_\_ V

### Ausstattung

Größe \_\_\_\_\_  
Farbe \_\_\_\_\_  
Embleme  sticken  patchen  nein

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 \_\_\_\_\_