

Checkliste für die Auswahl von Fußschutz

Allgemeine Angaben

Art des Betriebes/Arbeitsbereiches

Art der Gefährdung	ja	nein	Weitere Angaben bei^{*)} erforderlich, ansonsten gewünscht
	(Zutreffendes ankreuzen)		
Mechanische Einwirkungen			
Herabfallende Gegenstände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einklemmen des Fußes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sturz und Auftreffen mit der Ferse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sturz durch Ausgleiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treten auf spitze oder schneidende Gegenstände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einwirkung auf die Knöchel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einwirkung auf den Mittelfuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umknicken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einwirkung von Elektrizität^{*)}			
Elektrische Spannung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spannung: Volt
Elektrostatische Aufladung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thermische Einwirkungen^{*)}			
Kälte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Temperatur:°C Exposition: Std./Tag
Wärme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Temperatur:°C Bodentemperatur:°C Umgebungstemperatur:°C Exposition: Std./Tag
Flüssigmetallspritzer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chemische Einwirkungen^{*)}			Art der Chemikalien:
Stäube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Säuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Basen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lösemittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biologische Einwirkungen^{*)}			Art der biologischen Stoffe:
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einwirkung von UV-Strahlung^{*)}			Art der Strahlung/Kontamination:
Kontamination durch radioaktive Stoffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einwirkung durch Feuchte und Witterung^{*)}			Art der Verwendung/Einwirkung:
Verwendung überwiegend			
im Freien ganzjährig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Freien im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in überdachten Gebäuden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in geschlossenen Gebäuden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstige Angaben zur Spezifikation des Fußschutzes: _____
