|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | **Arbeitsbereich:** | **Betriebsanweisung** | **Tätigkeit:** |   |
|   |   |
|   | **zu biogenen Stoffen** |   |
|   | **Firma:**  |   |
|   |   |
|   |   |
|   | **Gefährdungen durch biogene Stoffe** |   |
|  | **Name** |   |
|   |   |
|   |   |
|   | **Gefahren für die Beschäftigten** |   |
|   |  |  |   |
|  | **Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln** |   |
|   | Zeichen für ArbeitsschutzbrilleZeichen für GesichtsvisierZeichen für AtemschutzmaskeZeichen für SchutzanzugZeichen für ArbeitsschutzhandschuheZeichen für ArbeitsschuheZeichen für Hände waschenZeichen für Eincremen | **Hygienevorgaben:****Maßnahmen zur Reinigung:****Maßnahmen zur Verhütung einer Exposition:****Empfohlene PSA:** |   |
|   | **Verhalten im Gefahrfall** |   |
|   |  **Vorgesetzter: Tel.-Nr.:** |   |
|   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Verhalten bei Unfällen, Erste Hilfe** | **Notruf 112** |   |

 |   |
|   | Symbol für Erste Hilfe: Weißes Kreuz auf gründem Untergrund |  **Ersthelfer: Tel.-Nr.:** |   |
|   | **Sachgerechte Entsorgung** |   |
|   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort: Datum:            | Unterschrift Verantwortlicher: |
| Es wird bestätigt, dass die Inhalte dieser Betriebsanweisung mit den betrieblichen Verhältnissen und Erkenntnissen der Gefährdungsbeurteilung übereinstimmen. |

 |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

Informationen beispielhaft zusammengestellt von der Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG) Stand: 08/2023