

Unterweisungsbuch

Feuerwehr:

Angefangen:

Abgeschlossen:

Ansprechpartner

Fachkraft für Arbeitssicherheit:

Betriebsarzt/-ärztin:

Sicherheitsbeauftragte/r:

Zuständiger Unfallversicherungsträger:

Führungskraft

Durchgeführte Unterweisung

Datum

Uhrzeit

Ort

Teilnehmerzahl

Unterweisung über:

Besprochene Mängel der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes einschließlich Brandschutz (einschl. Unfälle):

Besprochene Unfälle und Schadensfälle:

Hinweis auf folgende Arbeitsschutzmaßnahmen:

Führungskraft

Folgende Personen wurden unterwiesen:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Unterschrift	Unterweisungswiederholung	
			Datum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Durchgeführte Unterweisung

Datum

Uhrzeit

Ort

Teilnehmerzahl

Unterweisung über:

Besprochene Mängel der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes einschließlich Brandschutz (einschl. Unfälle):

Besprochene Unfälle und Schadensfälle:

Hinweis auf folgende Arbeitsschutzmaßnahmen:

Führungskraft

Folgende Personen wurden unterwiesen:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Unterschrift	Unterweisungswiederholung	
			Datum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Durchgeführte Unterweisung

Datum

Uhrzeit

Ort

Teilnehmerzahl

Unterweisung über:

Besprochene Mängel der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes einschließlich Brandschutz (einschl. Unfälle):

Besprochene Unfälle und Schadensfälle:

Hinweis auf folgende Arbeitsschutzmaßnahmen:

Führungskraft

Folgende Personen wurden unterwiesen:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Unterschrift	Unterweisungswiederholung	
			Datum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Durchgeführte Unterweisung

Datum

Uhrzeit

Ort

Teilnehmerzahl

Unterweisung über:

Besprochene Mängel der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes einschließlich Brandschutz (einschl. Unfälle):

Besprochene Unfälle und Schadensfälle:

Hinweis auf folgende Arbeitsschutzmaßnahmen:

Führungskraft

Folgende Personen wurden unterwiesen:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Unterschrift	Unterweisungswiederholung	
			Datum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Durchgeführte Unterweisung

Datum

Uhrzeit

Ort

Teilnehmerzahl

Unterweisung über:

Besprochene Mängel der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes einschließlich Brandschutz (einschl. Unfälle):

Besprochene Unfälle und Schadensfälle:

Hinweis auf folgende Arbeitsschutzmaßnahmen:

Führungskraft

Folgende Personen wurden unterwiesen:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Unterschrift	Unterweisungswiederholung	
			Datum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Durchgeführte Unterweisung

Datum

Uhrzeit

Ort

Teilnehmerzahl

Unterweisung über:

Besprochene Mängel der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes einschließlich Brandschutz (einschl. Unfälle):

Besprochene Unfälle und Schadensfälle:

Hinweis auf folgende Arbeitsschutzmaßnahmen:

Führungskraft

Folgende Personen wurden unterwiesen:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Unterschrift	Unterweisungswiederholung	
			Datum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Durchgeführte Unterweisung

Datum

Uhrzeit

Ort

Teilnehmerzahl

Unterweisung über:

Besprochene Mängel der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes einschließlich Brandschutz (einschl. Unfälle):

Besprochene Unfälle und Schadensfälle:

Hinweis auf folgende Arbeitsschutzmaßnahmen:

Führungskraft

Folgende Personen wurden unterwiesen:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Unterschrift	Unterweisungswiederholung	
			Datum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Durchgeführte Unterweisung

Datum

Uhrzeit

Ort

Teilnehmerzahl

Unterweisung über:

Besprochene Mängel der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes einschließlich Brandschutz (einschl. Unfälle):

Besprochene Unfälle und Schadensfälle:

Hinweis auf folgende Arbeitsschutzmaßnahmen:

Führungskraft

Folgende Personen wurden unterwiesen:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Unterschrift	Unterweisungswiederholung	
			Datum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Durchgeführte Unterweisung

Datum

Uhrzeit

Ort

Teilnehmerzahl

Unterweisung über:

Besprochene Mängel der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes einschließlich Brandschutz (einschl. Unfälle):

Besprochene Unfälle und Schadensfälle:

Hinweis auf folgende Arbeitsschutzmaßnahmen:

Führungskraft

Folgende Personen wurden unterwiesen:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Unterschrift	Unterweisungswiederholung	
			Datum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Durchgeführte Unterweisung

Datum

Uhrzeit

Ort

Teilnehmerzahl

Unterweisung über:

Besprochene Mängel der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes einschließlich Brandschutz (einschl. Unfälle):

Besprochene Unfälle und Schadensfälle:

Hinweis auf folgende Arbeitsschutzmaßnahmen:

Führungskraft

Folgende Personen wurden unterwiesen:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Unterschrift	Unterweisungswiederholung	
			Datum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Durchgeführte Unterweisung

Datum

Uhrzeit

Ort

Teilnehmerzahl

Unterweisung über:

Besprochene Mängel der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes einschließlich Brandschutz (einschl. Unfälle):

Besprochene Unfälle und Schadensfälle:

Hinweis auf folgende Arbeitsschutzmaßnahmen:

Führungskraft

Folgende Personen wurden unterwiesen:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Unterschrift	Unterweisungswiederholung	
			Datum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Durchgeführte Unterweisung

Datum

Uhrzeit

Ort

Teilnehmerzahl

Unterweisung über:

Besprochene Mängel der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes einschließlich Brandschutz (einschl. Unfälle):

Besprochene Unfälle und Schadensfälle:

Hinweis auf folgende Arbeitsschutzmaßnahmen:

Führungskraft

Folgende Personen wurden unterwiesen:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Unterschrift	Unterweisungswiederholung	
			Datum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Durchgeführte Unterweisung

Datum

Uhrzeit

Ort

Teilnehmerzahl

Unterweisung über:

Besprochene Mängel der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes einschließlich Brandschutz (einschl. Unfälle):

Besprochene Unfälle und Schadensfälle:

Hinweis auf folgende Arbeitsschutzmaßnahmen:

Führungskraft

Folgende Personen wurden unterwiesen:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Unterschrift	Unterweisungswiederholung	
			Datum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Durchgeführte Unterweisung

Datum

Uhrzeit

Ort

Teilnehmerzahl

Unterweisung über:

Besprochene Mängel der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes einschließlich Brandschutz (einschl. Unfälle):

Besprochene Unfälle und Schadensfälle:

Hinweis auf folgende Arbeitsschutzmaßnahmen:

Führungskraft

Folgende Personen wurden unterwiesen:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Unterschrift	Unterweisungswiederholung	
			Datum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Durchgeführte Unterweisung

Datum

Uhrzeit

Ort

Teilnehmerzahl

Unterweisung über:

Besprochene Mängel der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes einschließlich Brandschutz (einschl. Unfälle):

Besprochene Unfälle und Schadensfälle:

Hinweis auf folgende Arbeitsschutzmaßnahmen:

Führungskraft

Folgende Personen wurden unterwiesen:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Unterschrift	Unterweisungswiederholung	
			Datum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Feuerwehr-Unfallkasse Mitte

Geschäftsstelle Sachsen-Anhalt
Carl-Miller-Straße 7
39113 Magdeburg

Telefon: 0391 54459-0
Fax: 0391 54459-22

sachsen-anhalt@fuk-mitte.de

Geschäftsstelle Thüringen
Magdeburger Allee 4
99086 Erfurt

Telefon: 0361 601544-0
Fax: 0361 601544-21

thueringen@fuk-mitte.de