**Betriebsanweisung gem. § 14 GefStoffV**

Nummer: ……………………………… Betrieb: ………………………………

Bearbeitungsstad: ………………………………

Arbeitsplatz/Tätigkeitsbereich ………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **1. GEfahrstoffbezeichnung** |  |
|  |  |  |
|  | 2. Gefahren für Mensch und Umwelt |  |
|  |  |  |
| 3. Schutzmassnahmen und Verhaltensregeln | | |
|  |  |  |
| 4. Verhalten im Gefahrfall | | |
|  |  |  |
| 5. Erste Hilfe | | |
|  |  |  |
| 6. sachgerechte entsorgung | | |
|  |  |  |

Datum:

|  |  |
| --- | --- |
| Nächster  Überprüfungstermin: | Unterschrift: Unternehmer/Geschäftsleitung |