**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 |