Checkliste für die **Auswahl von Fußschutz**

|  |
| --- |
| **Checkliste für die Auswahl von Fußschutz** |
| Allgemeine Angaben |
| Art des Betriebes/Arbeitsbereiches ..................................................................................................................... |
| **Art der Gefährdung** |  **ja nein**(Zutreffendes ankreuzen) | **Weitere Angaben bei\*)****erforderlich, ansonsten gewünscht** |
| **Mechanische Einwirkungen**Herabfallende GegenständeEinklemmen des FußesSturz und Auftreffen mit der FerseSturz durch AusgleitenTreten auf spitze oder schneidendeGegenständeEinwirkung auf die KnöchelEinwirkung auf den MittelfußUmknicken |  | ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| **Einwirkung von Elektrizität\*)**Elektrische SpannungElektrostatische Aufladung |  | Spannung: .......................................... Volt ................................................................... |
| **Thermische Einwirkungen\*)** KälteWärmeFlüssigmetallspritzer |  | Temperatur: ...........................................°CExposition: .................................. Std./TagTemperatur: ...........................................°C Bodentemperatur: .................................°CUmgebungstemperatur: ........................°CExposition: .................................. Std./Tag................................................................... |
| **Chemische Einwirkungen\*)**Stäube SäurenBasenLösemittelÖleSonstiges |  | Art der Chemikalien:.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **Biologische Einwirkungen\*)**  |  | Art der biologischen Stoffe:......................................................................................................................................................................................................... |
| **Einwirkung von UV-Strahlung\*)**Kontamination durch radioaktive Stoffe |  | Art der Strahlung/Kontamination:................................................................... |
| **Einwirkung durch Feuchte und Witterung\*)**Verwendung überwiegend im Freien ganzjährig im Freien im Winter in überdachten Gebäuden in geschlossenen Gebäuden  |  | Art der Verwendung/Einwirkung:............................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| Sonstige Angaben zur Spezifikation des Fußschutzes:  |
|  |

GUV-R 191