**Arbeitssicherheit**

Grundunterweisung

für ehrenamtliche Helfer/innen und Mitarbeiter/innen

in der Kirchengemeinde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nehmen Sie Ihre Sicherheit und die Ihrer Mitmenschen ernst:

- Arbeiten Sie sicher und umsichtig -

1. **Sie sind während Ihrer Tätigkeit für die Kirchengemeinde bei der Verwaltungs-berufsgenossenschaft, Bezirksverwaltung Ludwigsburg versichert.**
2. **In Fragen der Arbeitssicherheit wenden Sie sich bitte an:**

Beauftragte/r des Kirchvorstandes: Herr / Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sicherheitsbeauftragte/r: Herr / Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arbeitsschutz- und Unfallverhütungsvorschriften können im Gemeindebüro/Pfarr-büro eingesehen werden.

1. **Unfälle sind der Kirchengemeinde unverzüglich zu melden.**

Ansprechpartner: Herr / Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Erste Hilfe**

Als Ersthelfer steht zur Verfügung: Herr / Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der Verbandskasten befindet sich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verletzungen und Erste-Hilfe-Leistungen sind in das Verbandbuch einzutragen.

Notrufnummer: 112

1. **Beachten Die die Sicherheitskennzeichnungen (Beispiele):**

**1. Verbotszeichen 2. Warnzeichen**

 **3. Gebotszeichen**



 **4. Brandschutz- und Rettungszeichen**



1. **Weitere Verhaltensregeln:**
* Benutzen Sie nur Arbeitsgeräte (u.a. Leitern!), Betriebseinrichtungen, Maschinen und andere Arbeitsmittel, wenn Sie sich damit auskennen bzw. eingewiesen und belehrt wurden
* Sichtbare Mängel oder Gefahrenzustände sofort beseitigen bzw. melden
* Arbeitsmittel und Geräte nur dem Zweck entsprechend nutzen
* Halten Sie Ordnung an Ihrem Arbeitsplatz
* Versperren Sie keine Verkehrs- und Fluchtwege durch Ihre Tätigkeit
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bewahren Sie sich und andere durch Ihre Mitarbeit vor Unfällen und gesundheitlichen Schäden.

Unterwiesen durch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des/r Helfers/in bzw. Mitarbeiter/in