holzbauaustria
kommunikation weiterbildung

Prüfliste COVID-19-Schutzmaßnahmen auf Baustellen

BVH: …… **Woche:** ……

Verantwortliche Person: ……

	Sichere Anreise erfüllt	Mitarbeiter unterwiesen geklärt ob Risikogruppe	Schutz-abstände wenn immer möglich gegeben	geeignete Masken, Vollvisier wo notwendig getragen	Arbeits-bereiche / Arbeits-plätze getrennt	Hygiene-mittel ausreichend vorhanden	Desinfektion findet regelmäßig statt	Regeln für Aufenthalts- und Sanitär-räume werden eingehalten	keine neuen Verdachts fälle gemeldet	Maßnahmen wenn nicht erfüllt (Antwort „nein“)
Montag	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
Dienstag	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
Mittwoch	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
Donnerstag	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
Freitag	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	