

GEFÄHRDUNGSBEURTEILUNG

Einsatzgrund: _____ Einsatzort: _____

Gewässerbedingungen:

	Ja	Nein	Gefährdung liegt vor:
▪ Strömung (ggf. Eisschollen, Eisbedeckt) m/s (>1,5m/s <input type="checkbox"/> <2,5m/s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ zu erwartende Gewässertiefe m (> 10m <input type="checkbox"/> <20 m)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ zu erwartende Sichtweiten m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Gefahr durch Abtreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Boots- /Schiffsverkehr (Segler, Surfer), Anker-, Schraub- oder Ruderbewegung,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Treibgut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Arbeiten an der Tauchstelle, Abwurf von Material	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Strudel, Sog, Einsaugefahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ UW-Bauwerke, Wehranlagen, Kraftwerke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Ansaugöffnungen, Ansaugpumpen, Ultraschallanlagen, Seeventile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Wracks, Kieslöcher, Höhlen, Unterspülungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Uferbeschaffenheit (Spundwände, Bühnen, Gefährdung Personal an Land)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Deiche (Bruchgefahr), Einsturzgefährdete Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Gefahr durch elektrischen Strom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Hindernisse der Leinenführung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Wasserqualität (Gesundheitsschutz, Vollmasken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Weg zum Gewässer (Steilhang, Absturzgefahr, Anstrengung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Äußere Bedingungen / Wetterlage:

▪ Sichtverhältnisse	<input type="checkbox"/> Nebel	<input type="checkbox"/> Dunkelheit		<input type="checkbox"/>
▪ Beleuchtung notwendig?				<input type="checkbox"/>
▪ Temperatur (Hitze, Kälte)				<input type="checkbox"/>
▪ Niederschläge	<input type="checkbox"/> Schnee	<input type="checkbox"/> Regen	<input type="checkbox"/> Nieselregen	<input type="checkbox"/>
▪ Gewitter				<input type="checkbox"/>
▪ Höhe, /Luftdruck	_____ mbar (< 970mbar, Korrekturfaktor Tab 3)			<input type="checkbox"/>
▪ Wellenhöhe	_____ m			<input type="checkbox"/>

Einsatzbedingungen:

▪ Gefährdung durch weitere Einsatzkräfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Störung durch Passanten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Heben und Senken von Lasten, Strammholen von Leinen oder Ketten,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Eigenes Personal einsatzfähig (gesundheitlich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Ausrüstung der Taucher mit Mängeln? Zusatzausrüstung: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Zweite Sicherheitseinrichtung für Leichttauchgeräte benötigt (schlechte/keine Sicht)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weiteres:

(Die Liste der Punkte ist nur ein Hilfsmittel ohne Anspruch auf Vollständigkeit. Die Liste dient nur als Hilfestellung. Der Taucheinsatzführer muss alle Verhältnisse an der Einsatzstelle prüfen und mit den Beteiligten die Gefährdungsbeurteilung durchführen. Je nach Lage eine Zeichnung des Einsatzgebietes anfertigen und hinzufügen. Während des Einsatzes können Änderungen eintreten.)

Maßnahmen zur Gefährdungsvermeidung:

Taucheinsatz gemäß DGUV Regel 105-002 zulässig:

Unterweisung vor dem Einsatz mit den Beteiligten durchgeführt: JA: NEIN:

JA: NEIN:

Ort, Datum: _____, _____.20____

Unterschrift TaEF