

Unterweisung von Fahrerinnen und Fahrern – Nachweis

Unterweisung über Sicherheit und Gesundheitsschutz bei der Arbeit

UNTERWEISUNG

Datum	Uhrzeit von – bis	Ort
Unterweisende Person (Name, Funktion)		Unternehmen / Abteilung

ANLASS

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ vor Aufnahme der Tätigkeit | ☐ jährliche Wiederholung | ☐ neues Fahrzeug oder Arbeitsmittel |
| ☐ geänderter Aufgabenbereich | ☐ nach Unfall oder Beinaheunfall | ☐ sonstiger Anlass: _____ |

THEMEN

- | | |
|---|--|
| ☐ Abfahrtskontrolle und Mängelmeldung | ☐ Ladungssicherung |
| ☐ Lenk- und Ruhezeiten, Fahrtenschreiber | ☐ Verhalten bei Unfall und Panne, Erste Hilfe |
| ☐ Warnweste, Warndreieck, Verbandkasten | ☐ Be- und Entladen, Ladebordwand |
| ☐ Rückwärtsfahren und Einweisen | ☐ Alkohol, Drogen, Medikamente, Müdigkeit |
| ☐ Mobiltelefon und Ablenkung | ☐ Fahren bei Glätte, Winterausrüstung |
| ☐ Fahrverbote und Fahrtrouten | ☐ Gefahrgut (falls zutreffend) |
| ☐ Betriebsanweisung: _____ | ☐ Weiteres Thema: _____ |

METHODE UND VERSTÄNDNIS

- | | | |
|---------------------------------------|---|---|
| ☐ mündlich | ☐ praktische Vorführung | ☐ schriftliche Unterlagen ausgehändigt |
| ☐ elektronisch | ☐ Verständnis geprüft durch Fragen | ☐ Verständnis geprüft durch Übung |

INHALTE IM EINZELNEN, HINWEISE

TEILNEHMENDE

Nr.	Name, Vorname	Personalnr.	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

Nächste Unterweisung spätestens am	Unterschrift unterweisende Person
------------------------------------	-----------------------------------