Firma: Friedrich Dippon Namen der Firma hier einsetzen Winstraße 1971-1984 Weinstadt

Nummer: 12.30

1.	Anwend	lungsb	ereich
----	--------	--------	--------

	Arbeiten mit handgeführten elektrischen	Schleif- und Trennmaschinen (Winkelschleifer, Flex)
Тур:	Abteilung:	Arbeitsplatz:

2. Gefahren für Mensch und Umwelt



- · Lärm- und Staubentwicklung
- · Gefahr der Augenverletzung durch Schleiffunken
- Verbrennen an heißen Schleifflächen
- Schneiden an Schleifgraten
- · Brandgefahr durch Schleiffunken
- Schleifverletzungen beim Abrutschen oder Auslaufen der Schleifscheibe
- Rückschlag der Maschine beim Verkanten der Schleifscheibe
- Getroffen werden durch wegfliegende Teile, z.B. beim Bruch der Schleifscheibe
- Einziehen von Kleidung und/oder Haaren
- Stromschlag bei Beschädigung der elektrischen Stromzuführung (Kabel)

3. Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln

- Brennbare Materialien aus dem Arbeitsbereich entfernen oder abdecken
- Für Brandschutz sorgen, Feuerlöscher bereithalten
- Gehörschutz, Schutzbrille, Staubschutzmaske, Schutzschuhe benutzen
- Absauganlage einschalten
- Flugbahn der Schleifpartikel auf die Absauganlage hin ausrichten
- Benachbarte Arbeitsplätze und Verkehrwege durch Stellwände abtrennen
- Enganliegende Kleidung tragen
- Bei langen Haaren Haarnetz tragen
- Maschine beidhändig führen, "vom Körper wegarbeiten"
- Trennscheiben nicht zum Seitenschleifen verwenden
- Schutzhauben nicht entfernen
- nur f
 ür das jeweilige Ger
 ät zugelassene Scheiben verwenden
- Werkstück gegen Verkeilen und Klemmen sichern
- Nach Beenden der Arbeit Netzstecker ziehen







4. Verhalten bei Störungen und im Gefahrfall

Gerät ausschalten, Netzstecker ziehen.

Mängel und Schäden dem Vorgesetzten melden.

Verhalten bei Unfällen – Erste Hilfe



- Unfallstelle sichern.
- Ersthelfer und Vorgesetzten verständigen.
- Verletzte Person betreuen.

6. Instandhaltung, Entsorgung

- Störungen nur von Sachkundigen (z.B. Elektrofachkraft) beseitigen lassen.
- Instandhaltungsarbeiten werden durchgeführt von:
- Für die Entsorgung ist zuständig: _

Datum: 24,01,18

Unterschrift:

Notruf:

Notruf: