

Checkliste

Organisatorischer Brandschutz Gebäuderäumung

Firma und Stempel

Firma:

Name des Prüfers:

Ort und Datum der Prüfung:

Ort

, den Datum

| Nr. | Prüffrage | Geprüft | | Maßnahme bis wann |
|-----|--|--|--|-------------------|
| | | Ja | Nein | |
| 1. | Wurde vorab festgelegt, wer eine Gebäuderäumung durchführen darf? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2. | Ist das das Räumungssignal jedem Mitarbeiter bekannt und findet in regelmäßigen Abständen ein Probealarm statt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3. | Wurde das Verhalten bei Gebäuderäumungen erprobt und wurde ein Fehlverhalten offen angesprochen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4. | Sind alle Flucht- und Rettungswege hinreichend und einheitlich beschildert? <ul style="list-style-type: none">• nach ASR A1.3 und BGV A8• nach neuer ASR A1.3 und DIN EN ISO 7010 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| 5. | Sind Lage und Ort der Sammelplätze hinreichend bekannt und ausreichend und einheitlich gekennzeichnet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6. | Falls notwendig: Wurden im Unternehmen Stockwerksbeauftragte benannt und ist jedem Stockwerksbeauftragten seine Funktion im Falle einer Gebäuderäumung bekannt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7. | Sind die Aufgaben des Stockwerksbeauftragten benannt und schriftlich fixiert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 8. | Gibt es offizielle Regelungen, wie mit betriebsfremden oder eingeschränkten Personen bei Gebäuderäumungen umgegangen wird und sind diese bekannt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 9. | Wurden alle Mitarbeiter in das Verhalten bei Gebäuderäumungen (Brandschutzordnung / Evakuierungsplan) unterwiesen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| Nr. | Prüffrage | Geprüft | | Maßnahme bis wann |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|-------------------|
| | | Ja | Nein | |
| 10. | Gibt es klare Anweisungen für die Hausverwaltung/Pforte/Wachdienst, was im Fall einer Gebäuderäumung zu tun ist? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 11. | Sind Alarmierungs- und Räumungspläne mit den zuständigen Behörden und Einrichtungen abgesprochen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 12. | Wurde geprüft, ob die Räumungspläne / Sammelplätze mit den betriebsspezifischen Gegebenheiten des Unternehmens kompatibel sind? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 13. | Ist bestimmt worden, wer für die fortlaufende Aktualisierung der Gefahrenabwehr- und Notfallpläne im Unternehmen verantwortlich ist? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Datum, Unterschrift
des Prüfers