

Formular 10.1 - Angaben zum Arbeitsschutz

Betreiber/Antragsteller: innogy Wind Onshore Deutschland GmbH	Anlage-Nr.:	Antragsdatum: 15.11.2019
Antragstitel: Windpark Kail	Projekt-Nr.:	Rev.:

Voraussichtlicher Personaleinsatz in der betreffenden Anlage

	insgesamt Gesamtanlage	maximal gleichzeitig anwesend
Männer:	0	0
Frauen:	0	0
Im Schichtbetrieb sind mindestens 0 Personen anwesend.		
Sicherheitsmaßnahmen für Einzelarbeitsplätze:		

Sanitärräume , Pausen- und Bereitschaftsräume, Erste-Hilfe-Räume gem. Arbeitsstättenverordnung

	im Gebäude	Stockwerk
Pausenräume (Anhang Ziff. 4.2):		
Bereitschaftsräume (Anhang Ziff. 4.2):		
Umkleideräume (Anhang Ziff. 4.1):		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Männer	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Frauen	
Waschräume/Waschgelegenheit (Anhang Ziff. 4.1):		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Männer	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Frauen	
Toilettenräume (Anhang Ziff. 4.1):		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Männer	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Frauen	
Erste-Hilfe-Räume (Anhang Ziff.4.3):		
Besonderheiten (z.B. Schwarz-Weiß-Umkleideräume, Doppelspinde):		
Darstellung der Räumlichkeiten und Ausstattung (Anlage/Zeichnungsnr.):		
Beschreibung der Einrichtungen zur Ersten Hilfe (Anlage/Blatt):		