

**Büro- und Bildschirmarbeitsplätze**

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Arbeitsagentur/Jobcenter:</b>	
<b>Geschäftsstelle:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Raumbezeichnung:</b>	
<b>Organisationsbezeichnung:</b>	
<b>Unterschrift:</b>	

**Büro- und Bildschirmarbeitsplätze**

Lfd. Nr.		Ja	Nein	Später	Vor Ort beantworten
<b>1.</b>	<b>Büroarbeitsplätze</b>				
<b>1.1</b>	<b>Gerätesicherheit</b>				
1.1.1	Tragen die am Arbeitsplatz verwendeten Arbeitsmittel das CE- und das GS-Zeichen? <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.2	Sind Kabel und Versorgungsleitungen im Raum und am Tisch sicher und stolperfrei verlegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1.2</b>	<b>Unterweisung</b>				
1.2.1	Wurden die Beschäftigten über die spezifischen Gefährdungen bei der Arbeit unterwiesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1.3</b>	<b>Raumbedarf am Arbeitsplatz</b>				
1.3.1	Ist die Fläche am Arbeitsplatz – einschließlich des Beinraumes – so bemessen, dass sich Beschäftigte bei ihrer Tätigkeit ungehindert bewegen können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1.4</b>	<b>Standsicherheit</b>				
1.4.1	Ist die Standsicherheit von Büroschränken, Regalen, Schreibtischen und Beistellmöbeln bei bestimmungsgemäßer Verwendung gewährleistet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1.5</b>	<b>Aufstiege</b>				
1.5.1	Sind geeignete Leitern und/oder Tritte bei Ablagehöhen von über 1,80 m vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1.6</b>	<b>Arbeits Tisch</b>				
1.6.1	Ist die Arbeitsfläche ausreichend, um die erforderlichen Geräte und das Schriftgut flexibel anordnen zu können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lfd. Nr.		Ja	Nein	Später	Vor Ort beantwortet
<b>1.7</b>	<b>Arbeitsstuhl</b>				
1.7.1	Ist der Arbeitsstuhl ergonomisch und standsicher?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1.8</b>	<b>Anpassung der Arbeitsmittel an die Körperhöhe</b>				
1.8.1	Kann durch eine Anpassung und Einstellung der Arbeitsmittel (Bildschirm, Tisch, Arbeitsstuhl und ggf. Fußstütze) eine ergonomisch günstige Arbeitshaltung erreicht werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1.9</b>	<b>Beleuchtung</b>				
1.9.1	Ist eine in Abhängigkeit von der Sehaufgabe ausreichende Beleuchtung vorhanden (hierzu zählt auch die gleichmäßige Ausleuchtung des Raumes)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.9.2	Ist der Arbeitsplatz frei von störenden Reflexionen oder Spiegelungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.9.3	Besteht die Möglichkeit, den Lichteinfall durch verstellbare Lichtschutzvorrichtungen ausreichend zu regulieren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1.10</b>	<b>Lärm</b>				
1.10.1	Werden die Geräusche am Arbeitsplatz als zumutbar empfunden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1.11</b>	<b>Klima</b>				
1.11.1	Sind Möglichkeiten vorhanden, um das Raumklima zu regulieren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.11.2	Wird der Arbeitsplatz als zugluftfrei empfunden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2.</b>	<b>Bildschirmarbeitsplätze</b>				
<b>2.1</b>	<b>Arbeitsablauf</b>				
2.1.1	Besteht die Möglichkeit, die tägliche Arbeit am Bildschirmgerät regelmäßig durch Pausen oder andere Tätigkeiten zu unterbrechen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2.2</b>	<b>Arbeitsmedizinische Vorsorge</b>				
2.2.1	Wird den Beschäftigten die arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchung nach den berufsgenossenschaftlichen Grundsätzen (G 37) angeboten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lfd. Nr.		Ja	Nein	Später	Vor Ort beantworteten
<b>2.3</b>	<b>Bildschirm</b>				
2.3.1	Entspricht der Bildschirm laut Herstellerangaben dem Stand der Technik? <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.2	Ist die Bildschirmgröße der Arbeitsaufgabe angepasst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.3	Ist das Bild stabil und flimmerfrei?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.4	Ist die Blickrichtung auf den Bildschirm parallel zur Fensterfront?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.5	Liegt die oberste Bildschirmzeile unterhalb der Augenhöhe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.6	Ist der Bildschirm frei von störenden Reflexionen und Spiegelungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2.4</b>	<b>Tastatur</b>				
2.4.1	Ermöglicht die Arbeitsfläche vor der Tastatur ein Auflegen der Hände?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2.5</b>	<b>Zusammenwirken Mensch - Arbeitsmittel</b>				
2.5.1	Wurden die Benutzer in der Anwendung der Software geschult?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.2	Ist die Software für die auszuführenden Aufgaben problemlos nutzbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

1) wird zentral geprüft.