

Checkliste für die Überprüfung des betrieblichen Brandschutzes

Diese Checkliste soll als Hilfsmittel für die Überprüfung des betrieblichen Brandschutzes im Gebäude dienen. Die Liste ist nicht abschließend, wurde allerdings auf die Gegebenheiten eines

Dentallabors angepasst. Nichtzutreffende Punkte können gestrichen werden.

Solch eine Überprüfung muss in regelmäßigen Abständen durchgeführt werden.

Objekt: Dentallabor.....

Datum:

Namen der Prüfperson, Durchführender:

Unterschrift:

Checklistenpunkt	Umgesetzt		Wenn nicht umgesetzt, dann besteht Handlungsbedarf
	Ja	nein	
Ist der manuelle Feuermelder (Taster) zugänglich? (wenn vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)
Besteht die generelle Möglichkeit einer sofortigen Brandmeldung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)
Sind die Notruf-Telefone vorhanden und zugänglich?			bis wann? (Datum)

Checklistenpunkt	Umgesetzt Ja nein	Wenn nicht umgesetzt, dann besteht Handlungsbedarf
Ist die Kennzeichnung der Feuerlöscheinrichtungen mit Brandschutzzeichen (Feuerlöscher, Wandhydranten etc.) ordnungsgemäß?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)
Ist die Kennzeichnung der Fluchtwege ordnungsgemäß? Gibt es langnachleuchtende Schilder?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)
Sind Feuerlöscher und/oder Wandhydranten gut zugänglich?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)
Sind alle Feuerlöscher, die in den Bereich gehören, vorhanden?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)
Sind alle Feuerlöscher gut zugänglich?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)
Sind die Feuerlöscher leicht aus den Halterungen zu nehmen?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)

Checklistenpunkt	Umgesetzt		Wenn nicht umgesetzt, dann besteht Handlungsbedarf
	Ja	nein	
Sind die Feuerlöscher gültig geprüft? Ist eine Plakette der letzten Prüfung durch einen Sachkundigen auf dem Feuerlöscher angebracht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)
Liegt die Prüfung weniger als zwei Jahre zurück?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)
Sind die Feuerlöscher seit der letzten Prüfung unbenutzt? Sind der Sicherungsstift, bzw. die Plombe noch an ihrem Bestimmungsort / zeigt das Manometer noch den benötigten Druck an?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)
Befinden sich die Feuerlöscher auf Fluchtwegen im Bereich der Ausgänge ins Freie, an den Zugängen zu Treppenträumen oder an Kreuzungspunkten von Verkehrswegen und Fluren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)
Beträgt die tatsächliche Laufweglänge von jeder Stelle im Betrieb zum nächstgelegenen Feuerlöscher nicht mehr als 20 Meter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)
Falls vorhanden: Werden die Wandhydranten, Löschanlagen, Steigleitungen, Löschwassereinspeisungen, Feuerabschlüsse, Brandmeldeanlagen etc. mindestens jährlich geprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)

Checklistenpunkt	Umgesetzt		Wenn nicht umgesetzt, dann besteht Handlungsbedarf
	Ja	nein	
Sind an den Orten, wo nicht geraucht werden darf, Hinweise auf Rauchverbot vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Wird das Rauchverbot befolgt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Sind Hinweise/Aushänge für das Verhalten im Brandfall vorhanden und aktuell? z.B. die Brandschutzordnung Teil A oder ein ausgefüllter Alarmplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Sind in den letzten 12 Monaten alle Beschäftigte (auch die neuen) bezüglich des Verhaltens im Brandfall unterwiesen worden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Welche Unterweisungsvorlage wurde dafür verwendet? 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____
Werden regelmäßig Evakuierungsübungen durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)

Checklistenpunkt	Umgesetzt		Wenn nicht umgesetzt, dann besteht Handlungsbedarf
	Ja	nein	
Sind die Rettungswege und Notausgänge gut erkennbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Sind die Rettungswege frei bzw. mit keinerlei Gegenständen oder Materialien verstellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Sind sämtliche Türen im Zuge von Fluchtwegen während der Betriebszeiten unverschlossen und leicht zu öffnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Gibt es in jeder Etage zwei Notausgänge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Sind diese ordnungsgemäß beschildert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Sind die Rettungswege frei von brennbaren Gegenständen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)

Checklistenpunkt	Umgesetzt Ja nein	Wenn nicht umgesetzt, dann besteht Handlungsbedarf
Sind die Technikräume frei von brennbaren Gegenständen?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)
Sind die Flucht- und Rettungspläne (falls erforderlich) aktuell und lagerichtig angebracht?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)
Werden alle elektrischen Geräte und Anlagen nach den geltenden Vorschriften betrieben?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)
Sind alle elektrischen Geräte und Anlagen nach den geltenden Vorschriften (z. B. DGUV Vorschrift 3) geprüft?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)
In welchen zeitlichen Abständen werden elektrische Geräte geprüft? Alle: Monate/Jahre		
Falls die Nutzung privater, netzgebundener Stromverbraucher erlaubt ist: Sind diese auch geprüft?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wer erledigt <input type="text"/> <input type="text"/> bis wann? (Datum)

Checklistenpunkt	Umgesetzt		Wenn nicht umgesetzt, dann besteht Handlungsbedarf
	Ja	nein	
Ist der Betrieb frei von Kerzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Ist der Betrieb frei von brennbarer Dekoration (z. B. Adventskränze, brennbare Papiergirlanden)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Werden brennbare Flüssigkeiten höchstens bis zur Menge eines Schichtbedarfs am Arbeitsplatz bereitgehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Sind brennbare Flüssigkeiten als solche gekennzeichnet? (GHS Symbole)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Schließen alle Brandschutztüren und Brandschutztore vollständig? (sofern vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Sind alle Brandschutztüren und -tore frei von Blockaden (z. B. Keile oder festgebunden mit Seilen/Draht o. ä.)? (sofern vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)

Checklistenpunkt	Umgesetzt		Wenn nicht umgesetzt, dann besteht Handlungsbedarf
	Ja	nein	
Gefahr durch heiße Asche: Werden Streichhölzer, Tabakreste und Zigarettenstummel nur in nicht brennbaren Aschenbechern abgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Werden Aschenbecher nur in dafür geeignete Abfallbehälter entleert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Stehen in ausreichender Anzahl ausgebildete Brandschutzhelfer zur Verfügung? Minimum 2 (ansonsten s. Gefährdungsbeurteilung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Wissen alle Beschäftigten, dass sie Mängel an Brandschutzeinrichtungen und Schäden an elektrischen Installationen sowie Anzeichen hierfür (flackerndes Licht, Schmorgerüche usw.) sofort dem betrieblichen Vorgesetzten oder seinem Vertreter zu melden haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Wird in der aktuellen Gefährdungsbeurteilung die vorliegende Brandgefährdung beurteilt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
Wurde eine erhöhte Brandgefährdung festgestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____

Checklistenpunkt	Umgesetzt		Wenn nicht umgesetzt, dann besteht Handlungsbedarf
	Ja	nein	
Wenn ja, liegt eine Brandschutzordnung mit den Teilen A, B und C vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer erledigt _____ _____ bis wann? (Datum)

Nachbegehung notwendig? Ja Nein

Datum, bis zu dem alle Mängel beseitigt sein müssen:

Wirksamkeitsprüfung/Nachbegehung durchzuführen bis:

Wirksamkeitsprüfung/Nachbegehung durchgeführt am:

Alle festgestellten Mängel beseitigt? Ja Nein

Termin der nächsten Brandschutzprüfung:

Bemerkungen: