

Sicherheitsprüfung im Feuerwehrhaus

Evaluierung

Freiwillige Feuerwehr:

Baujahr des Feuerwehrhauses:

Anzahl der Stellplätze:

Durchführung der Sicherheitsprüfung:

Datum:

Feuerwehrkommandant: im Beisein von:

Feuerwehrkommandant-STV:

Zeugmeister/Gerätewart:

Sicherheitsbeauftragter:

Erklärung: Die nachstehenden Fragen sind mit „JA“ oder „NEIN“ zu beantworten. Bei nicht zutreffenden Punkten ist die Frage mit „E“ (entfällt) anzukreuzen.

Checkliste

A. - ALLGEMEIN	JA	NEIN
1. Wer ist gemäß Organisationsplan für die innerbetriebliche Sicherheit (Sicherheitsbeauftragter und Stv) der Feuerwehr bestellt? Wer ist zuständig:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Liegen die relevanten Unfallverhütungsvorschriften im Feuerwehrhaus zur allgemeinen Einsicht auf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Werden Sicherheitsbeauftragte regelmäßig aus- und fortgebildet und erhalten sie die nötigen Informationen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Werden regelmäßig Unterweisungen über mögliche Gefahren und Maßnahmen zur Abwendung durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Werden die Vorsorgeuntersuchungen (z. B. Atemschutz-Geräteträger) regelmäßig durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ist ausreichend ERSTE-Hilfe Material (Verbandkästen) auch außerhalb der Fahrzeuge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Werden die Verbandkästen periodisch (1 mal jährlich) geprüft abgelaufene Materialien ausgeschieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Werden ausreichend Handfeuerlöcher an übersichtlicher Stelle bereitgehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ist ein Aushang über Ersthelfer, Notruf, Ärzte, sowie Standorte der Verbandkästen vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Wer ist für die Abfallwirtschaft im Feuerwehrhaus eingeteilt? Wer ist zuständig:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Werden periodische Sicherheitsbegehungen durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Sind vorhandene Ausgleichsstufen mit gelb-schwarzer Kennzeichnung normgemäß markiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Ist im gesamten Haus rutschhemmender und leicht zu reinigender Fußbodenbelag vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Beträgt die Geländerhöhe 1m und sind an den Podesten Fuß- und Knieleisten vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Haben Stiegen mit mehr als 4 Stufen mind. einen Handlauf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Haben Stiegen ab 1,5 m Breite auf beiden Seiten einen Handlauf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Haben Türen und Wände bruchsicheres Glas oder ist deren Glasfläche gegen Eindrücken gesichert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Entspricht die bestehende Elektrische Anlage den einschlägigen ÖVE-Bestimmungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. - AUSSENANLAGEN

	JA	NEIN
21. Gestaltet sich beim Feuerwehrhaus die Anfahrt der Einsatzkräfte und die Abfahrt der Löschfahrzeuge problemlos und sicher. Sind die PKW-Zufahrten kreuzungsfrei?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Ist die Ausfahrt auch ohne Ampelregelung sicher (z.B.: stark befahrene Straße, unübersichtliche Ausfahrt)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Gab es schon bei An- und Abfahrten im Bereich des Feuerwehrhauses Sach- und Personenschäden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Wurden auf Grund bestehender Gefahrensituationen interne Regelungen über An- und Abfahrt getroffen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Entspricht die Anzahl der PKW-Stellplätze mindestens den vorhandenen Sitzplätzen der eingestellten Feuerwehrfahrzeuge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Wird in Durchfahrten zwischen Fahrzeug- und Gebäudeteilen zu beiden Seiten ein Sicherheitsabstand von 0,50 m eingehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Ist die Benutzung der vorhandenen PKW-Stellplätze für die Einsatzkräfte ohne Gefahren möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Wurden bei bestehender schlechter Parkraumsituation Maßnahmen zur Verbesserung eingeleitet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Ist ein Stauraum vor dem Feuerwehrhaus in ausreichender Größe vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Ist der Stauraum ausreichend befestigt und mit einer Oberflächenentwässerung versehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Sind die Außenanlagen ausreichend beleuchtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. Werden Verkehrswege und Außenanlagen des Feuerwehrhauses, die begangen und befahren werden, im Winter schnee- und eisfrei gehalten?
 Wer ist zuständig?

33.

34.

C. - EINGANGSBEREICH **JA** **NEIN**

35. Schlägt die Eingangstür, sofern sie ein Fluchtweg aus dem Gebäude ist, ein Fluchtrichtung nach außen auf?

36. Ist der Abstreifrost vor der Eingangstür rutschsicher befestigt?

37. Ist ein Abstreifer für Feinschmutz inner hinter der Eingangstür eben und ohne Stolperstellen verlegt und gegen Wegrutschen gesichert?

38. Ist eine Stiefelwäsche im Eingangsbereich für die vom Einsatz zurückkehrenden Feuerwehrangehörigen vorhanden?

39. Sind Notausgangstüren von innen jederzeit leicht und ohne Schlüssel zu öffnen?

40.

41.

D. - BELEUCHTUNG **JA** **NEIN**

42. Ist der Eingangsbereich ausreichend ausgeleuchtet?

43. Ist ein sicherer Zugang bei fehlendem Tageslicht möglich?

44. Ist ein selbstleuchtender Lichtschalter im Eingangsbereich installiert?

45. Ist die Beleuchtungsstärke im Bereich der Stellplätze ausreichend und die Anordnung der Beleuchtungseinrichtungen blendfrei?

46. Ist die Allgemeinbeleuchtung ausreichend und schattenfrei installiert?

47. Ist eine Notbeleuchtung oder zumindest aufgeladene Handleuchten im Eingangsbereich vorhanden?

48.

49.

E. - STELLPLÄTZE FÜR FEUERWEHRFAHRZEUGE	JA	NEIN
50. Steht für jedes im Feuerwehrhaus eingestelltes Fahrzeug ein geeigneter Stellplatz zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51. Beträgt der Abstand zwischen Fahrzeugen, Geräten und Gebäudeteilen bei geöffneten Türen und Klappen mindestens 0,50 m?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52. Sind die Verkehrswege der Stellplatzbereiche gekennzeichnet frei begehbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53. Liegt die Fahrzeuglängsachse jeweils in Tormitte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54. Ist der Stellplatzboden rutschhemmend, schlag- und waschfest ausgeführt (mind. R 12) und mit einem Gefälle zum Ablauf hin versehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55. <u>Falls erforderlich</u> : Ist eine Abgas-Absauganlage eingebaut und funktionstüchtig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56. Werden die Abgasfilter periodisch gereinigt und einer Funktionsprüfung unterzogen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57. Ist eine Druckluftanlage vorhanden? Wird der Kompressor und Kondensabscheider gemäß werkseitiger Betriebsanleitung gewartet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. Sind Einrichtungen für die Batterieerhaltungsladung vorhanden: Sind elektrischen Leitungen so aufgehängt und so an die Fahrzeuge geführt, dass keine Stolperstellen auf dem Boden oder Gefahrenstellen durch Anstoßen oder Hängenbleiben entstehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59. Ist die Allgemeinbeleuchtung ausreichend?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60. Ist die Allgemeinbeleuchtung schattenfrei installiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. - DURCHFAHRTEN UND TORE	JA	NEIN
63. Wird in den Durchfahrten zwischen Fahrzeug und Gebäudeteilen zu beiden Seiten ein Sicherheitsabstand von 0,50 m eingehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64. Wird bei Durchfahrten zwischen Feuerwehr-Fahrzeugen zwischen maximaler Höhe des Fahrzeuges und Torunterkante ein Sicherheitsabstand von mind. 30 cm eingehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

65. Ist eine Erweiterung des Durchfahrtsprofils durch Umbau möglich, falls die geforderten Sicherheitsabstände nicht zur Verfügung stehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66. Sind einengende Gebäudeteile zur Verbesserung der Erkennbarkeit mit dem gelb-schwarzen schräggestreiften Warnanstrich gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67. Sind die Torflügel gegen unbeabsichtigtes Zuschlagen (Wind) Abstürzen oder Ausheben gesichert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68. Haben Durchgänge im Feuerwehrhaus in lichte Höhe von mindestens 2,20 m?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69. Sind Stolperstellen durch Torfeststeller gegeben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70. Bei kraftbetriebenen Toren: Sind Kraft- und Handbetrieb gegeneinander verriegelbar und dies leicht erreichbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71. Sind mögliche Quetsch- und Scherstellen an den Toren gesichert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72. Bei ferngesteuerten Toren: Ist die Sicherung der Hauptschließredundanten redundant oder selbsttestend ausgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73. Ist in der Nähe der kraftbetätigten ferngesteuerten Tore eine gut erkennbare und leicht erreichbare Not-Befehlseinrichtung vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74. Bei Falttoren: Sind die Sicherheitsabstände der aufgeschlagenen Flügel zu festen Teilen der Umgebung vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G. - WERKSTÄTTENBEREICH	JA	NEIN
77. Lässt die technische Einrichtung im Feuerwehrhaus zumindest kleinere Pflege- und Wartungsarbeiten zu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78. Ist die Durchführung des Arbeits- und Werkstättendienstes auf den Kreis der dafür fachlich geeigneten Personen begrenzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79. Wird im Werkstättenbereich auf das Tragen der dafür erforderlichen Schutzausrüstung (Schutzbrillen, Gehörschutz, etc.) geachtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80. Werden gemäß der Unfallverhütungsvorschriften die Mittel der ERSTEN-HILFE bereitgehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81. Steht für benutzte Putz- und Schmierlappen ein verschließbarer, feuerfester Abfallbehälter zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82. Ist im Werkstattbereich nur geeignetes und technisch einwandfreies Werkzeug vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

83. Sind vorhandene Maschinen und Geräte für die anfallenden Arbeiten geeignet und mit den erforderlichen Schutzeinrichtungen versehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84. Sind die vorhandenen elektrischen Anlagen und Einrichtungen gemäß den einschlägigen ÖVE-Vorschriften ausgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85. Ist die Standsicherheit vorhandener Regale gewährleistet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86. Sind die Kraft- und Arbeitsstoffe, sowie Materialien übersichtlich gelagert und dauerhaft gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
87. Werden im Bereich der Gänge und Stiegenhäuser die Durchgangsbreiten durch unsachgemäße Lagerungen eingeengt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
89.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. - SCHLAUCHTURM (nur ausfüllen, wenn vorhanden)	JA	NEIN
90. Ist der Bereich unter den aufgehängten Schläuchen gegen Zutritt oder gegen herabfallende Schläuche gesichert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
91. Ist der Aufstieg (Leitern, Treppen) sicher begehbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92. <u>Beim Einsatz von Winden:</u> Sind abnehmbare Kurbeln gegen Abgleiten oder unbeabsichtigtes Abziehen gesichert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
93. Entsprechen die Winden den Anforderungen (gemäß UVV „Winden, Hub- und Zuggeräte“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
94. Sind Rückschlagsicherung der Kurbel, Rücklaufsicherung und Sicherung gegen freien Fall vorhanden und sind sie so ausgeführt, dass Eingriffe in Sperrklinken ohne Zuhilfenahme von Werkzeug nicht möglich sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
95. Ist der Standort des Bedieners gegen Absturz und gegen herabfallende Schläuche gesichert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H. - FEUERWEHRTECHNISCHE PRÜFUNGEN	JA	NEIN
96. Werden die feuerwehrtechnischen Geräte und Einrichtungen vor- schriftsmäßig geprüft? <u>Zum Beispiel:</u>		
• Schläuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sicherheitsgurte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Leinen, Seile, Hebezeuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Leitern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Fahrzeuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Einbaugeräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Seilwinden, Hubgeräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Preßluftatmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Druckgasflaschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• AL-Kompressor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hydraul. Rettungsgeräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Türen, Tore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Elektrische Geräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Notstromaggregate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Batteriebetriebene Geräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Alarmierungsgeräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
97. Wer führt die Aufzeichnungen (Prüfbuch) der geprüften Geräte? Wer ist zuständig:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
98.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. - SONSTIGES	JA	NEIN
100.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
101.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
102.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

