

## Checkliste zur ASR A3.4 Beleuchtung

### Hinweis:

Diese Checkliste soll dabei unterstützen, die Beleuchtung in Unternehmen zu optimieren. Wenn die Rahmenbedingungen nach ASR A3.4 eingehalten sind, kann man davon ausgehen, dass den Mitarbeitern eine gesundheitlich zuträgliche Umgebung geschaffen ist.

### Rechtsverweise:

- ArbSchG - Arbeitsschutzgesetz
- ArbStättV – Arbeitsstättenverordnung

Nr.	Prüfpunkt	Ja	Nein	n.z.	Bemerkung
<b>1</b>	<b>Beurteilung der Beleuchtung</b>				
1.1	Wurde die Beleuchtungsstärke in den Arbeitsbereichen gemessen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2	Wird der Mindestwert der Beleuchtungsstärke in Gebäuden nach Anlage 1 ASR A3.4 eingehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3	Wird der Mindestwert der Beleuchtungsstärke im Freien nach Anlage 2 ASR A3.4 eingehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.4	Ist die Arbeitsstätte mit ausreichend Tageslicht versorgt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.5	Sind die Mindestwerte der Beleuchtungsstärken auf Baustellen eingehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2</b>	<b>Gütemerkmale der Beleuchtung</b>				
2.1	Sind Blendungen in den Arbeitsbereichen ausgeschlossen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2	Sind die Sicherheitsfarben und Sicherheitszeichen als solche erkennbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3	Ist das Flimmern der Beleuchtungseinrichtungen ausgeschlossen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.4	Sind Schatten, die zu Unfallgefahren führen, ausgeschlossen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>3</b>	<b>Sonstiges</b>				
3.1	Wurde eine Gefährdungsbeurteilung für die Arbeitsplätze durchgeführt? Wurde hier auch die Beleuchtung beachtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Prüfpunkt	Ja	Nein	n.z.	Bemerkung
3.2	Wird bei einem Umbau die Fachkraft für Arbeitssicherheit befragt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3	Wird die Instandhaltung der Beleuchtungsanlagen regelmäßig geprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Bemerkungen:**

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_