

Risikosituation von holzver- und bearbeitenden Betrieben

Fragebogen

Allgemeine Kundendaten:

Firma (Firmenstempel):

Straße/Gasse/Platz:

Land:

PLZ:

Ort:

Tätigkeitsbereich:

Name des Vermittlers/der Vermittlerin:

Brandschutzeinrichtungen:

1. Gibt es eine automatische Brandmeldeanlage? Ja Nein

Meldung direkt zur Feuerwehr

Meldung zu ständig besetzter Stelle

örtlicher Alarm

Wenn ja, wie hoch ist der Schutzgrad in Prozent der verbauten Fläche? %

2. Gibt es eine Sprinkleranlage? Ja Nein

Wenn ja, wie hoch ist der Schutzgrad in Prozent der verbauten Fläche? %

Welche Bereiche werden geschützt?

3. Gibt es eine erweiterte automatische Löschanlage oder andere Löschanlagen (z.B. CO₂, Halon oder Funkenlöschanlage)? Ja Nein

Wenn ja, wie hoch ist der Schutzgrad in Prozent der verbauten Fläche? %

Welche Bereiche werden geschützt?

4. Ist eine ganzjährige Löschwasserversorgung vorhanden? (min. 800 l/min. bei mindestens 200 m³ Wasservorrat) Ja Nein

alternativ:

l/min. bei mindestens m³ Wasservorrat

5. Ist ausreichendes Schlauchmaterial vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
6. Sind Rauch- und Wärmeabzugsanlagen vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, in welchen Bereichen?		

Organisatorisches:

1. Gibt es Brandschutzbeauftragte?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Name (n):		
2. Gibt es eine Betriebslöschtruppe? (min. 3 Personen mit entsprechender Ausrüstung)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
3. Gibt es eine Betriebsfeuerwehr?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
4. Herrscht mit Ausnahme der speziell gekennzeichneten Raucherzonen generelles Rauchverbot?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
5. Wie bewerten Sie die Handhabung des Rauchens bzw. Einhaltung des Rauchverbotes?		
<input type="checkbox"/> überdurchschnittlich	<input type="checkbox"/> durchschnittlich	<input type="checkbox"/> ausreichend
6. Gibt es ein schriftliches Heiarbeitsscheinsystem für alle Heiarbeiten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
7. Ist eine Brandschutzordnung – nach gemeinsamer Begehung mit der Feuerwehr – im Betrieb ausgehängt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
8. Ist ein – gemeinsam mit der Feuerwehr erstellter – Notfallplan im Betrieb ausgehängt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
9. Werden Batterieladestationen für Stapler verwendet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, wie bewerten Sie die Ordnung und Sauberkeit dieser Ladestationen? (Mindestabstand von 2,5 m zu brennbarem Material)		
<input type="checkbox"/> berdurchschnittlich	<input type="checkbox"/> durchschnittlich	<input type="checkbox"/> ausreichend
10. Erfolgt bei Betriebsschluss eine Stromlosschaltung (ausgenommen Sicherungs-/Sicherheitstechnik)?		
In der Produktion:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Im Lager:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Im Büro:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Im gesamten Betriebsareal:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Ordnung, Sauberkeit, Wartung:

1. Erfolgt eine tägliche Grobreinigung des Arbeitsplatzes (insb. von Staub- und Spneablagerungen) sowie eine zumindest wöchentliche Reinigung des gesamten Betriebes?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
2. Wie bewerten Sie Ordnung und Sauberkeit?		
<input type="checkbox"/> berdurchschnittlich	<input type="checkbox"/> durchschnittlich	<input type="checkbox"/> ausreichend
3. Erfolgt die Wartung aller Maschinen nach Angaben der Hersteller?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
4. Werden die Werkzeuge verschleiabhngig gewechselt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Ordnung, Sauberkeit, Wartung:

-
5. Erfolgt eine regelmäßige Revision der elektrischen Licht- und Kraftinstallation und -anlagen inkl. privat vorhandener Geräte (z.B. Radio, Kochplatten, etc.)? Ja Nein
-
6. Sind die Standorte der Feuerlöscher kenntlich gemacht und frei zugänglich? Erfolgt die Revision der Feuerlöscher nach Vorschrift? Ja Nein
-
7. Finden regelmäßige Thermokameraüberprüfungen (mind. alle 2 Jahre) statt? Ja Nein
-

Bewachung:

-
1. Wie wird das Unternehmen bewacht?

Bewachungsunternehmen: Ja Nein

Portier: Ja Nein

Zutrittskontrolle: Ja Nein

Wächter mit Kontrolluhr: Ja Nein

Beleuchtung der versicherten Räumlichkeiten: Ja Nein

Umzäunung der versicherten Räumlichkeiten: Ja Nein

Kameraüberwachung des Betriebsareals: Ja Nein

Einbruchalarmanlage: Ja Nein

Wenn ja, in welchen Bereichen (Lager, Produktion, Verwaltung, etc.)?

Erfolgen nach Betriebsschluss Rundgänge mit Kontrolle? Ja Nein

Gibt es einen Schichtbetrieb?

nein 2-Schicht 3-Schicht inkl. Wochenende und Feiertag

Gebäude:

-
1. Gebäudeart

Ziegel, Stein, Beton oder Stahlbeton

Riegelbau

Holzleimbinderbau

Nicht brandbeständig unmantelte Stahlbauweise

gemischte Bauweise

Holz

sonstige

-
2. Werden Brandlasten direkt am Gebäude gelagert? Ja Nein

-
3. Werden betriebswarme Fahrzeuge in den Betriebs- und/oder Lagergebäuden eingestellt?
Wenn ja, beträgt der Abstand zu Brandlasten mindestens 2,5 m? Ja Nein

-
4. Sind unterirdische Verbindungen (Tunnel, Gänge, Kanäle oder Trassen) vorhanden? Ja Nein

Wenn ja, zwischen welchen Gebäuden?

Weitergehende Risikoinformationen:

1. Gibt es Absauganlagen an allen holzbearbeitenden Maschinen? Ja Nein

2. Werden brand- oder explosionsgefährdete Stoffe gelagert? Ja Nein

Wenn ja: welche und wo:

3. Werden die Sägenebenprodukte/Rohstoffe und Fertigprodukte mit ausreichendem Abstand untereinander und zu Gebäuden gelagert (mindestens 10 m entfernt)? Ja Nein

Erfolgt die Lagerung der Späne in Spänesilos: Ja Nein

4. Ist der Spänesilo freistehend? Ja Nein

5. Erfolgt Blocklagerung? Ja Nein

Wenn ja, handelt es sich um Blocklager von mehr als 400 m²? Ja Nein

Besteht zwischen den Blocklagern mindestens 5 m Abstand bzw. mindestens 20 m Abstand zu Gebäuden? Ja Nein

6. Welche Bereiche bilden einen eigenen Brandabschnitt? Ja Nein

Produktion Ja Nein

Lager/Versand Ja Nein

Büro Ja Nein

Kesselhaus/Heizraum Ja Nein

Silo Ja Nein

Lackiererei Ja Nein

Lager für brennbare Flüssigkeiten Ja Nein

elektrische Betriebsräume Ja Nein

Ladestation für Stapler Ja Nein

mechanische Werkstätte/Schärferei/Schleiferei Ja Nein

7. Ist der Betrieb für die Feuerwehr überall frei zugänglich? Ja Nein

8. Sind Schutzgläser unter den Lampen/der Beleuchtung montiert? Ja Nein

9. Liegt das Grundstück in einer ungünstigen Lage? (Höhenrisiko, hochwasser- oder erdbebengefährdetes Gebiet) Ja Nein

10. Sind Engpassmaschinen vorhanden? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Wie lange beträgt deren Wiederbeschaffungszeit? Monate

11. Wie lange beträgt die Wiederaufbauzeit der Gebäude? Monate

12. In welchem Ausmaß gibt es Ausweichmöglichkeiten innerhalb bzw. außerhalb des Betriebes?

< 25 % 25–50 % 50–75 % 75–100 %

13. Werden die Schutzmaßnahmen des Versicherungsverbandes für holzbearbeitende und holzverarbeitende Betriebe erfüllt? Ja Nein

14. Sind sämtliche Bereiche des Unternehmens gewerbebehördlich
abgenommen/genehmigt?

Ja Nein

Wenn nein, welche Bereiche sind nicht behördlich genehmigt bzw. WARUM nicht?

15. Gab es in den letzten 10 Jahren Brandstiftungsversuche?

Ja Nein

16. Gab es in den letzten 5 Jahren Brandschäden?

Ja Nein

Wenn ja, wann, welche Höhe und was war die Ursache?

Der Unterzeichnete bestätigt, die Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Es gilt als vereinbart, dass dieser Fragebogen bei Vertragsabschluss integrierender Bestandteil des Vertrages wird.

Ort, Datum:

Unterschrift und Stempel des Antragstellers/der Antragstellerin (Stellung im Unternehmen):

PS:

Bitte um Übersendung von Lage- bzw. Brandschutzplänen! Bitte bedenken Sie auch die Möglichkeit der Übersendung von digitalen Fotos!