



RB-A4 Sofortbericht gravierende Baustellenmängel

Auszufüllen von Arbeitssicherheit und SiGeKo

Bau-, Umbaumaßnahme		Standort	Lfd. Nr.

Sicherheits-, und Gesundheitsschutzkoordinator (SiGeKo)

Firma		Mobiltelefon	
Vorname, Name		email	

Auftragnehmer (beauftragte Firma seitens Audi) Verantwortliche Person (VP) des Auftragnehmers

Firma		Vorname, Name	
Anschrift		Mobiltelefon	
Vertreten durch (Vorname, Name)		email	
Mobiltelefon			
email			

Dokumentation des Mangelpunktes durch Arbeitssicherheit oder SiGeKo

Festgestellter Mangel		Datum, Uhrzeit	
aufgenommen durch			
ausführende Firma (AF)		Kurzzeit- ausweis	Partner- ausweis
Aufsichtsführende Person (AP)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
betroffene Person (BP)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ist-Situation (Foto) Beschreibung des Sachverhaltes

--	--

Maßnahmen, Hinweise

--	--

Ortsbeschreibung

--	--

Bewertung durch Arbeitssicherheit und/oder SiGeKo

Verwarnung „GELB“	<input type="checkbox"/> BP	<input type="checkbox"/> AP	<input type="checkbox"/> VP	
Verwarnung „ROT“	<input type="checkbox"/> BP	<input type="checkbox"/> AP	<input type="checkbox"/> VP	

Bemerkung, weitere Maßnahmen

--	--