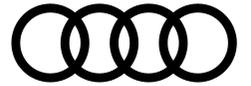


**Baumaßnahme:**  
**Kalenderwoche:**

**Projektbezeichnung**  
**KW, Jahr**

<b>Hauptverantwortlicher SiGeKo:</b>	Name, Vorname Mobiltelefon email	Firmenanschrift und Logo
<b>Stellvertretender SiGeKo:</b>	Name, Vorname Mobiltelefon email	
<b>Hinweis für besonders gefährliche Arbeiten nach Anhang 2 der BaustellV:</b>	Bitte eintragen	
<b>Überprüfte Geräte, Maschinen und Arbeitsmittel:</b>	Bitte eintragen	





**Baumaßnahme:**

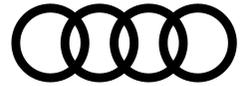
**Projektbezeichnung**

**Kalenderwoche:**

**KW, Jahr**

**Koordinierungshinweise  
nach §3 der BaustellV  
und §4 des Arbeitsschutz-  
gesetzes (ArbSchG):**

Bitte eintragen



Baumaßnahme:  
Kalenderwoche:

Projektbezeichnung  
KW, Jahr

Lfd. Nr.	Tag, Datum:	Foto:	Situationsbeschreibung, Beanstandung:	Maßnahmen, Hinweise durch den SiGeKo:	Bemerkung:
00.00	Tag Datum		Genaue Situationsbeschreibung	Maßnahmen und Hinweise	Bemerkungen
<b>SiGeKo:</b>			<b>Verantwortliche Firma, Person:</b>		
Name, Vorname					
<b>An Begehung teilgenommen (Mitarbeiter Audi AG):</b>					
Name, Vorname					
<b>Ortsbeschreibung:</b>		Genaue Ortsangabe	<b>Zu erledigen bis:</b>		<b>Mängel behoben:</b>
			Datum		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Lfd. Nr.	Tag, Datum:	Foto:	Situationsbeschreibung, Beanstandung:	Maßnahmen, Hinweise durch den SiGeKo:	Bemerkung:
00.00	Tag Datum		Genaue Situationsbeschreibung	Maßnahmen und Hinweise	Bemerkungen
<b>SiGeKo:</b>			<b>Verantwortliche Firma, Person:</b>		
Name, Vorname					
<b>An Begehung teilgenommen (Mitarbeiter Audi AG):</b>					
Name, Vorname					
<b>Ortsbeschreibung:</b>		Genaue Ortsangabe	<b>Zu erledigen bis:</b>		<b>Mängel behoben:</b>
			Datum		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein