

## Anlage 11 Arbeitssicherheit

### Arbeitssicherheit-Vereinbarung als Anlage 11 zur Vereinbarung im Freiwilligendienst

Träger: .lkj) – Landesvereinigung kulturelle Kinder- und  
Jugendbildung Sachsen- Anhalt e.V.

Datum:

Bereich Freiwilligendienste Kultur und Bildung  
Brandenburger Straße 9  
39104 Magdeburg

Freiwillige*r (Name, Vorname):	
Freiwillige*r wird tätig als:	
Beginn:	Ende:
Anschrift der Einsatzstelle:	
Einsatzort:	Verantwortliche*r:
Arbeitsplatz/Arbeitsbereich:	
Tätigkeiten: <ul style="list-style-type: none"><li>•</li><li>•</li><li>•</li><li>•</li></ul>	
Gefährdungsbeurteilung: Die Einsatzstelle stellt die Ergebnisse ihrer Gefährdungsbeurteilung für die oben genannte Tätigkeit der .lkj) - Landesvereinigung kulturelle Kinder- und Jugendbildung Sachsen- Anhalt e. V.	

- zur Verfügung
- zur Einsicht zur Verfügung
- nicht zur Verfügung.

Die folgenden Maßnahmen wurden auf der Basis der Gefährdungsbeurteilung zwischen .lkj) Sachsen-Anhalt e. V. und Einsatzstelle abgestimmt:

Grundunterweisung erfolgt/e in der Einsatzstelle durch:

#### Persönliche Schutzausrüstung (PSA)

- nicht vorhanden / wird nicht zur Verfügung gestellt
- Folgende PSA wird auf der Grundlage der Gefährdungsbeurteilung zur Verfügung gestellt:

PSA	Art	Einsatzstelle
<i>Bspw: Sicherheitsschuhe</i>		

#### Arbeitsmedizinische Vorsorge und Eignungsuntersuchungen

Für die oben genannte/n Tätigkeit/en sind folgende arbeitsmedizinische Vorsorgen bzw. Eignungsuntersuchungen erforderlich oder anzubieten:

Bezeichnung:	Pflicht- vorsorge	Angebots- vorsorge	Eignungs- unter- suchung	Durchführung bzw. Angebot vor Tätigkeitsaufnahme durch Einsatzstelle

Sonstige:				
<input type="checkbox"/> keine				

**Wunschvorsorge** nach den Anforderungen der ArbMedVV wird ermöglicht durch:

- die Einsatzstelle       wird nicht angeboten

Die erforderlichen Kopien ärztlicher Bescheinigungen von Pflichtvorsorge oder Eignungsuntersuchungen, die von der\*dem Betriebsärztin\*Betriebsarzt der Einsatzstelle (sofern vorhanden) durchgeführt wurden, erhält die .lkj Sachsen-Anhalt e. V. nach den geltenden Bestimmungen.

**Unterweisung am Tätigkeitsort:**

Die Einsatzstelle unterweist den\*die Freiwillige vor Aufnahme der Tätigkeit bezogen auf den Arbeitsplatz und den Aufgabenbereich in Sicherheit und Gesundheitsschutz.

Die Unterweisung ist zu dokumentieren.

**Erste Hilfe:**

Einrichtungen und Maßnahmen zur Ersten Hilfe werden von der Einsatzstelle sichergestellt.

**Betriebsärztliche und sicherheitstechnische Betreuung:**

Die Einsatzstelle berücksichtigt die\*den Freiwillige\*n bei der betriebsärztlichen (sofern vorhanden) und sicherheitstechnischen Betreuung entsprechend Anhang 4 zu Anlage 2 Abschnitt 3 der DGUV Vorschrift 2.

**Arbeitsunfall/Wegeunfall/Berufskrankheit:**

Die Einsatzstelle verpflichtet sich, einen Arbeits- oder Wegeunfall oder den Verdacht einer Berufskrankheit unverzüglich dem Träger, der .lkj Sachsen-Anhalt e. V., mitzuteilen. Die Unfallmeldung wird von der .lkj Sachsen-Anhalt e. V. vorgenommen, wenn die Einsatzstelle eine Vereinbarung zum FSJ nach §11 Abs. 1 JFDG unterzeichnet hat. Einsatzstellen, die eine Vereinbarung nach §11 Abs. 2 JFDG (mit Rückdelegation) unterzeichnet haben, übernehmen die Unfallmeldung selbst. Eventuelle Unfalluntersuchungen werden gemeinsam durchgeführt.

**Arbeitsplatzbesichtigung:**

Die Besichtigungen des Arbeitsplatzes der\*des Freiwilligen in der Einsatzstelle und die Umsetzung dieser Vereinbarung sowie ggf. Unfalluntersuchungen werden durch Vertreter\*innen der .lkj Sachsen-Anhalt e. V. durchgeführt. Hierzu ermöglicht die Einsatzstelle den Zutritt zu den Arbeitsplätzen/-bereichen, an denen die Freiwilligen tätig sind.

**Maßnahmen bei veränderter Tätigkeit:**

Eine Umsetzung der\*des Freiwilligen an einen anderen als den oben vereinbarten Arbeitsplatz/Arbeitsbereich kann nur mit Zustimmung des Trägers, der .lkj Sachsen-Anhalt e. V., erfolgen. Bei geänderten Tätigkeiten wird eine separate Arbeitsschutzvereinbarung erstellt.

Sonstige Vereinbarungen:

Eine unterschriebene Kopie dieser Vereinbarung ist zwingend an die .lkj Sachsen-Anhalt e. V. zurück zu senden.

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift Einsatzstelle

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift .lkj Sachsen-Anhalt e. V.