



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)		☐	☐
betroffene Person (BP)		☐	☐

Ist-Situation (Foto)	Beschreibung des Sachverhaltes
----------------------	--------------------------------

Ortsbeschreibung	
	Maßnahmen, Hinweise

Bewertung durch Arbeitssicherheit und/oder SiGeKo

Verwarnung „GELB“	☐ BP	☐ AP	☐ VP
Verwarnung „ROT“	☐ BP	☐ AP	☐ VP

Bemerkung, weitere Maßnahmen