



Baumaßnahme:

Projektbezeichnung

Kalenderwoche:

KW, Jahr

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



Baumaßnahme:
Kalenderwoche:

Projektbezeichnung
KW, Jahr

Eingewiesene Firmen:	Datum	Firma	Name verantwortliche Person	Mobiltelefon	email



Baumaßnahme:
Kalenderwoche:

Projektbezeichnung
KW, Jahr

Koordinierungshinweise nach §3 der BaustellV und §4 des Arbeitsschutzgesetzes (ArbSchG):	Bitte eintragen
---	------------------------



Baumaßnahme:

Projektbezeichnung

Kalenderwoche:

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
SiGeKo:					
Name, Vorname					
An Begehung teilgenommen (Mitarbeiter Audi AG):					
Name, Vorname			Verantwortliche Firma, Person:		
			Firma / Name, Vorname		
Ortsbeschreibung:		Genaue Ortsangabe		Zu erledigen bis:	Mängel behoben:
				Datum	☐ Ja ☐ Nein

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