

# Location Checkliste

## motivspezifische Gefährdungsbeurteilung

Diese Checkliste ist **für jeden Drehort** erforderlich, der im Rahmen der geplanten Umsetzung der Dreharbeiten bespielt wird. Das Ausfüllen der Checkliste muss vor Beginn der Dreharbeiten durchgeführt werden. Wenn Sie ein **Nein** ankreuzen oder Gefährdungen und/oder Gefahrenbereiche identifiziert haben, so müssen Sie beschreiben, wie Sie diese Gefährdungen minimieren oder beseitigen können und werden. Nutzen Sie dazu die Tabelle "motivspezifische Gefährdungsbeurteilung".

Die Ergebnisse (analysierte und identifizierte Gefährdungen) dienen als Gefährdungsbeurteilung nach §5 Arbeitsschutzgesetz (ArbSchG) und sind in das Safety-Sheet (Anhang zur Tagesdispo) einzutragen.

Weitere Erhebungen oder Beurteilungen sind notwendig, wenn **Stunts und/oder Spezialeffekte** am Drehort geplant sind und durchgeführt werden.

Produktionsunternehmen:

Filmprojekt (AT):

Produktionsbüro:

Telefon:

E-Mail:

Produktionsleiter:

Drehort / Location:

(Anschrift, Lage, Beschreibung)

Drehtag/e:

## Ergebnisse der Checkliste

	Ja	Nein
1. Wurden alle Fragen beantwortet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wurden die Ergebnisse in das Safety-Sheet übernommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sind Stunts oder Spezialeffekte am Drehort geplant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ist die motivsp. Gefährdungsbeurteilung komplett ausgefüllt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Diese Checkliste wurde ausgefüllt von:

---

*Name in Druckbuchstaben*

*Unterschrift*

*Datum*

Produktionsleiter/ Aufnahmeleiter:

---

*Name in Druckbuchstaben*

*Unterschrift*

*Datum*

Informationen für den Innendienst:

## Checkliste

Bitte alle Punkte ausfüllen!

### Allgemein

- |  | Ja                       | Nein                     | N/A                      |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Haben Sie einen schriftlichen Vertrag zur Nutzung des Drehortes erhalten?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Haben Sie den Eigentümer ausführlich über die geplanten Dreharbeiten informiert?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Wurden Informationen vom Eigentümer über bestehende Gefahrenbereiche eingeholt?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Handelt es sich bei dem Drehort um einen sicheren und öffentlich zugänglichen Bereich?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Wenn es sich um einen öffentlichen Bereich handelt, sind Notfall- und Rettungspläne vorhanden?                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Wenn es sich um einen Betrieb oder Betriebsteil handelt, wurde die Fachkraft für Arbeitssicherheit des Eigentümers konsultiert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Wenn der Einsatz von Kindern und Jugendlichen geplant ist, wurden Vorkehrungen zur Überwachung und Betreuung getroffen?         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Gefahrstoffe

- |  | Ja                       | Nein                     | N/A                      |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. Sind die Beschäftigten frei von der Exposition gefährlicher Stoffe am Drehort?                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Stehen für alle Gefahrstoffe, Sicherheitsdatenblätter der Hersteller zur Verfügung?                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ist der Drehort frei von biologischen Gefahrstoffen? (z.B. Dreh in einem Labor)                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Ist der Drehort frei von Risiken der Exposition von biologischen Verunreinigungen? (z.B. Blut, Urin, usw.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

12. Werden gefährliche Materialien vor Drehbeginn entfernt, soweit vorhanden?

### Flucht- und Rettungswege

Ja      Nein      N/A

13. Ist der Drehort frei von Gefahren, die zum Stürzen, Stolpern und Umknicken führen können?

14. Sind alle Gefahrenbereiche markiert und gekennzeichnet?

15. Sind Flucht- und Rettungswege frei zugänglich und gekennzeichnet?

16. Gibt es geeignete Notfall- und Rettungspläne?

17. Sind die Ein- und Ausgänge für den Transport des Filmequipments geeignet oder stehen Hilfsmittel zur Verfügung?

### Absturzsicherung / Arbeiten in Höhen

Ja      Nein      N/A

18. Ist ein dreiteiliger Seitenschutz auf erhöhten Plattformen oder Bereichen vorhanden?

19. Stehen den Beschäftigten geeignete PSA (persönliche Schutzausrüstung) zur Verfügung?

20. Sind Wohnungen (falls Drehort) überprüft worden, dass sie stabil und sicher sind und keine Gefährdungen für die Beschäftigten davon ausgehen?

21. Wurden die Beschäftigten vor der Aufnahme der Arbeiten in Höhen, schriftlich unterwiesen?

22. Wurden die Beschäftigten arbeitsmedizinisch auf Höhentauglichkeit (G41) untersucht?

23. Werden Arbeiten mit Absturzgefahr überwacht?

### **Lüftung / Heizung**

**Ja** **Nein** **N/A**

24. Sind spezielle Lüftungs- und Absauganlagen bei Arbeiten mit Chemikalien, Lacke, Rauch und Nebel vorhanden?

25. Verfügt das Gebäude über eine allgemeine Lüftungsanlage? (dies kann auch die natürliche Belüftung durch Fenster sein)

26. Besteht die Möglichkeit der zusätzlichen Lüftung bei geschlossenen Räumen?

27. Ist das Gebäude ausreichend beheizt?

28. Werden Bereiche mit potentiellen Gefährdungen in der Luft, z.B. durch Schweißen oder Brennschneiden zusätzlich be- und entlüftet?

### **Elektrik**

**Ja** **Nein** **N/A**

29. Wird der Drehort durch eine Elektrofachkraft eingerichtet und abgenommen?

30. Ist ausreichend elektrische Leistung für die geplanten Dreharbeiten vorhanden?

31. Wird ein mobiler Stromgenerator ausschließlich durch die Elektrofachkraft geerdet?

32. Werden bei Fremdeinspeisepunkten PRCDs eingesetzt?

33. Sind alle elektrischen Betriebsmittel, gemäß BGV A3 geprüft worden und wurde dies dokumentiert?

34. Werden Kabel am Drehort sicher und stolperfrei verlegt?

## Brandschutz

	Ja	Nein	N/A
35. Stehen Feuerlöscher und andere Brandschutzeinrichtungen zur Verfügung und sind diese geprüft und einsatzbereit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Sind Feuerlöscheinrichtungen frei zugänglich und ist der Standort im Safety-Sheet (Tagesdispo) mitgeteilt worden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Ist den Beschäftigten das Rauchverbot am Drehort mitgeteilt worden bzw. wurden sie entsprechend unterwiesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Werden die Beschäftigten auf etwaige Brandgefahren im Safety-Sheet (Tagesdispo) hingewiesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Wasser & Toiletten

	Ja	Nein	N/A
39. Sind hygienisch einwandfreie Toiletten, mit der Möglichkeit die Hände zu waschen, vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Gibt es sauberes Trinkwasser vor Ort und genügend fließendes Wasser für die einzelnen Departments?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. Stehen den Beschäftigten Hautschutzpläne und Hautschutzmittel entsprechend ihrer Tätigkeiten zur Verfügung? (Handdesinfektion, Hautschutzcreme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Erste Hilfe & Notfälle

	Ja	Nein	N/A
42. Sind medizinische Ersthelfer oder ein Set Medic am Drehort vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. Ist ein Durchgangsarzt vorhanden und wurden die Kontaktdaten im Safety-Sheet (Tagesdispo) veröffentlicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. Wurde das "Erste Hilfe Plakat" BGI 510 am Catering mit den entsprechenden Eintragungen angebracht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Ist ein Notfall- und Rettungsplan vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Verkehrsregelung</b>		<b>Ja</b>	<b>Nein</b>	<b>N/A</b>
46.	Muss eine Flugsicherung organisiert werden? (falls JA, bitte Details)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47.	Wenn im öffentlichen Verkehrsbereich gedreht wird, stehen geeignete Absperrmaßnahmen zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48.	Können sich Fußgänger sicher in der Nähe des Drehortes bewegen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49.	Wurden Genehmigungen bei den zuständigen Behörden für Intervallsperrungen eingeholt, soweit diese notwendig sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Transport</b>		<b>Ja</b>	<b>Nein</b>	<b>N/A</b>
50.	Gibt es genügend Hilfsmittel zum Transport des Filmequipments?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51.	Sind genügend Beschäftigte für die Be- und Entladetätigkeit vorhanden und sind diese dazu körperlich geeignet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52.	Sind die Beschäftigten in Sachen "Ladungssicherung" schriftlich unterwiesen und wurde dies dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53.	Sind die Fahrzeuge zum Transport zugelassen und entsprechen sie den Bestimmungen der StVO?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54.	Wird sichergestellt das die Beschäftigten über einen gültigen Führerschein und Fahrerkarte verfügen? (Kontrolle-Einweisung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55.	Wird das Fahrpersonal entsprechend den Bestimmungen zu den Lenk- und Ruhezeiten eingesetzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kommunikation</b>		<b>Ja</b>	<b>Nein</b>	<b>N/A</b>
56.	Ist ein Set-Handy für das Absetzen von Notrufen am Drehort vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- |     |   |                          |                          |                          |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 57. | Sind alle Arbeitsbereiche und der Drehort ausreichend beleuchtet, so das die Notfallkommunikation auch mittels Handzeichen erfolgen kann? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 58. | Werden Sicherheitshinweise und die festgelegte Notfallkommunikation im Safety-Sheet (Tagesdispo) den Beschäftigten mitgeteilt?            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Aufenthalt im Freien

**Ja            Nein            N/A**

- |     |  |                          |                          |                          |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 59. | Ist der Außenbereich frei von extremen Temperaturen?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 60. | Sind besondere Sicherheitsmaßnahmen für das Terrain getroffen worden?<br>(Kennzeichnung Gefahrenstellen, usw.)       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 61. | Stehen Schutzmaßnahmen bei Regen und starken Winden zur Verfügung?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 62. | Wurden besondere Schutzmaßnahmen bei Aufhalten in Wassernähe getroffen?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 63. | Gibt es Kontrollen vor Ort für alle Gefahren die von Tieren ausgehen können?<br>(Insekten, freilaufende Hunde, usw.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 64. | Gibt es Kontrollen vor Ort für alle Gefahren die von Pflanzen ausgehen können?<br>(Stacheln, Giftpflanzen, usw.)     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 65. | Werden die Verkehrsbereiche in der Nacht ausreichend beleuchtet?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Umwelt

**Ja            Nein            N/A**

- |     |   |                          |                          |                          |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 66. | Wurden Vorkehrungen für das Entsorgen von Abfällen getroffen?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 67. | Werden negative Einflüsse auf die Umwelt durch die Beschäftigten, die eingesetzte Technik und die eingesetzten Arbeitsmittel vermieden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

# Motivspezifische Gefährdungsbeurteilung

Tabelle

Festgestellte Gefährdung oder Belastung	Maßnahmen technisch - organisatorisch - personenbezogen	Verantwortlich mit Termin	Referenz- dokument (Verzeichnis)	Kontrolle
Kommentare:				

Die Beschäftigten (Cast & Crew) werden von allen Gefahren und Risiken unterrichtet.

\_\_\_\_\_  
*Name in Druckbuchstaben*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

\_\_\_\_\_  
*Datum*

Hinweis:

Diese Publikation ist urheberrechtlich geschützt. Jede Verwertung außerhalb der engen Grenzen des Urheberrechts ist ohne Zustimmung des Verlages unzulässig und strafbar. Das gilt insbesondere für Vervielfältigungen, Übersetzungen, Mikroverfilmungen sowie die Einspeicherung und Verarbeitung in elektronischen Systemen.

Anregungen und Zuschriften bitte an:



Försterweg 2  
D-14482 Potsdam

Tel.: 0331-721.2100  
Fax: 0331-721.3341  
Internet: [www.bfba.eu](http://www.bfba.eu)  
E-Mail: [info@bfba.eu](mailto:info@bfba.eu)