



## Checkliste für Fußschutz

*Auswahlfelder ggf. anklicken*

Art des Betriebes/Arbeitsbereiches:  
Ausgeführte Arbeit:

### Gefährdungen/Arbeits- und Arbeitsplatzumgebungsbedingungen

#### Mechanische Einwirkungen

#### Weitere Angaben:

Herabfallende Gegenstände  
Einklemmen des Fußes  
Sturz und Auftreffen mit der Ferse  
Sturz durch Ausgleiten  
Treten auf spitze und schneidende  
Gegenstände  
Einwirkung auf den Knöchel  
Einwirkung auf den Mittelfuß  
Einwirkung auf das Bein  
Umknicken infolge Bodenunebenheiten

#### Einwirkung von Elektrizität\*)

#### Weitere Angaben:

elektrische Spannung  
elektrostatische Aufladung

Spannung: V

#### Thermische Einwirkungen\*)

#### Weitere Angaben:

Kälte  
Hitze

Temperatur: °C, Exposition: h/Tag

Temperatur: °C, Exposition: h/Tag

Bodentemperatur: °C

Umgebungstemperatur: °C

Flüssigmetallspritzer

#### Chemische Einwirkungen\*)

#### Art der Chemikalie:

Stäube  
Üe~ !^}  
Óæ^}  
Lösungsmittel  
Öle  
Sonstiges

\*) Weitere Angaben erforderlich, ansonsten erwünscht.

**Checkliste für Fußschutz**  
*Auswahlfelder ggf. anklicken*

**Einwirkung von Strahlung/Kontamination\*)    Art der Strahlung/Kontamination:**

UV-Strahlung  
radioaktive Kontamination

**Einwirkung durch Feuchte und Witterung\*)    Art der Verwendung/Einwirkung:**

*Verwendung überwiegend*

im Freien ganzjährig  
im Freien im Winter  
in überdachten, offenen Gebäuden  
in geschlossenen Gebäuden

**Sonstige Angaben zur weiteren Spezifikation des Schuhwerkes:**

\*) Weitere Angaben erforderlich, ansonsten erwünscht.