

Beschaffenheit und Verwendung von PSA

Durchführung und Dokumentation der Arbeitsplatzevaluierung Unterweisen – aber richtig

5020 Salzburg, Moosstraße 197
Tel. +43 (0) 662/830200 Fax -34
office@sbg.bauakademie.at
ZVR-NR: 986105422

Kurs Nr. 60906015

ZIELGRUPPE:

- ▶ Bauleiter, Poliere, Vorarbeiter
- ▶ Personen in Führungsfunktion, Betriebsleitung
- ▶ Werkstätten Leiter: innen, Meister: innen
- ▶ Vorgesetzte im Betrieb
- ▶ Personen die Unterweisungen durchführen

INHALT:

- ▶ Hersteller- und Verwendungsvorschriften zur PSA
- ▶ Bedeutung der CE-Kennzeichnung an PSA
- ▶ Aufbau und Inhalt der PSA-V
- ▶ Rechtsgrundlagen der Evaluierung nach ASchG und DOK-VO
- ▶ Durchführung, Beteiligung, Verantwortung
- ▶ Stellenwert und Bedeutung der Unterweisung
- ▶ Ziele und Themen der Unterweisung
- ▶ Planung und Organisation von Unterweisungen
- ▶ Was versteht man unter "nachweislich unterwiesen"?
- ▶ Möglichkeiten der Dokumentation

VORTRAGENDER:

DI Hannes Lichtmanegger
Unfallverhütungsdienst, AUVA Landesstelle Salzburg

KURSBEITRAG:

€ 90,00

TERMIN:

12. März 2026
Donnerstag, 13:00-17:00 Uhr

ORT:

BAU Akademie Lehrbauhof Salzburg, Moosstraße 197, 5020 Salzburg

Zahlungs-/Stornobedingungen:

Die Teilnahmegebühr ist vor Veranstaltungsbeginn mit dem Zahlschein, den Sie von uns nach erfolgter Anmeldung erhalten bzw. bei Telebankingüberweisungen mit den angegebenen "Kundendaten" zu überweisen. Die Teilnahmegebühren sind im Sinne des UStG.1994 MwSt.-frei. Im Falle einer Verhinderung ist eine schriftliche Stornierung erforderlich. Storno bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn: kostenlos. Storno 13 bis 1 Tag vor Veranstaltungsbeginn: 50% der Teilnahmegebühr. Storno ab Veranstaltungsbeginn: 100% der Teilnahmegebühr. Bei Nominierung eines Ersatzteilnehmers wird keine Stornogebühr verrechnet. Eine Nichteinzahlung der Kursgebühr gilt NICHT als Abmeldung.

Informationen über unser Kursangebot finden Sie unter: www.sbg.bauakademie.at – ONLINE-BUCHUNG MÖGLICH!

60906015

Vor- u. Zuname _____ Geb.Datum _____

PLZ/Ort _____ Geb.Ort _____

Straße _____

Firma _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Rechnungsadresse:

Privatadresse

Firmenadresse

Datum

Stempel / Unterschrift