



| <b>Checkliste Veranstaltungen</b>   | <b>Ja</b>                | <b>Nein *</b>            |
|---|--------------------------|--------------------------|
| <b>1. Allgemeines</b>   |                          |                          |
| Stimmen Druckregleranschlüsse und Gasflaschenanschlüsse überein?<br>(Keine Druckregler mit deutschen Anschlüssen an schweizerischen Gasflaschen & keine Druckregler mit schweizerischen Anschlüssen an deutschen Gasflaschen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sind geeignete Löschmittel (z.B. Feuerlöscher, Löschdecke) vorhanden?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sind alle Gasgeräte mit einer Vignette gekennzeichnet und sind die entsprechenden „Kontrollbescheinigungen Veranstaltungen“ vor Ort vorhanden?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>2. Instruktion der Mitarbeiter</b>   |                          |                          |
| Sind alle Bediener vor der Inbetriebnahme über den Umgang mit den Gasgeräten instruiert worden?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wird das Auswechseln der Gasflaschen nur durch instruierte Personen ausgeführt?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wird nach jedem Flaschenwechsel die Dichtheit überprüft?<br>(z.B. mittels Lecksuchspray)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>3. Aufstellung der Gasflaschen</b>   |                          |                          |
| Sind Gasflaschen gegen Umkippen und Wegrollen gesichert?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sind Gasflaschen (für den Betrieb wie auch Vorrats- und Leerflaschen) mit einem Minimalabstand von 1 m zu Vertiefungen wie Keller, Kanälen, Schächten und Gruben aufgestellt?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sind im Arbeitsbereich nur angeschlossene Gasflaschen vorhanden?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sind Reserve- und Leerflaschen ausserhalb des Arbeitsbereichs, mindestens aber 2 m vom Verbrauchsgerät entfernt, gelagert?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sind Gasflaschen und Versorgungsleitungen, die durch mechanische Beschädigung gefährdet sind, ausreichend geschützt?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>4. Schläuche</b>   |                          |                          |
| Werden nur armierte und für Flüssiggas zugelassene Schläuche (z.B. orange oder schwarz) verwendet?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weisen die Schläuche keine mechanischen, thermischen, alterungs-bedingte Schädigungen oder Reparaturen auf? (z.B. Risse, starke Verfärbungen, Klebeband)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ist das Ablaufdatum (oder Herstellungsdatum + Gebrauchsdauer) der Schläuche eingehalten?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Standbetreiber .....<br>Anlass / Ort .....<br>..... Standnummer .....<br>Datum ..... Unterschrift .....   |                          |                          |

\* Ist ein Nein angekreuzt, dürfen die Gasgeräte nicht betrieben werden, bis der Mangel behoben ist!