

## Lagerfragebogen

(Risiko-Ersterfassung - weitere Angaben)

<b>Allgemein (Forts.)</b>	Eigentümer des Lagers	<input type="radio"/> Versicherter <span style="float: right;"><input type="radio"/> Anderer:</span>
	Lagerbestandsführung	Durchführender: <input type="radio"/> Versicherter <input type="radio"/> Lagerhalter <input type="radio"/> Anderer:  Methode: <input type="radio"/> Computer <input type="radio"/> Manuell
	Betriebszeiten	..... Tage pro Woche ..... Stunden pro Tag (täglich von bis Uhr)
<b>Lagerung (Forts.)</b>	Inventurintervall	<input type="radio"/> 1/2 jährlich <input type="radio"/> Jährlich <input type="radio"/> Anderes:
	Saisonale Schwankungen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
	Durchschnittliche Lagerdauer der Güter:	..... Tage
	Verpackung	<input type="radio"/> Kartons <input type="radio"/> Holzkisten <input type="radio"/> Tonnen/Fässer <input type="radio"/> Anderes:
<b>Umgebung (Forts.)</b>	Lage / Standort	<input type="radio"/> Industriegebiet <input type="radio"/> Gewerbegebiet <input type="radio"/> Hafengebiet <input type="radio"/> Anderes:
	Nutzung der benachbarten Flächen	Unmittelbar angebaut: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Wenn ja, Art des Gebäudes: Wenn nein, geringste Entfernung: ..... m
	Gewässer	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein wenn ja, welches: Entfernung: ..... m  Flut-/Hochwasserschutz: <input type="radio"/> Ja ( <input type="radio"/> Deiche <input type="radio"/> Flutmauern) Höhe: ..... m <input type="radio"/> Nein
	Sonstige Gefahren	<input type="radio"/> Flughafen <input type="radio"/> Berg (Erdbeben, Lawine) <input type="radio"/> Sonstiges:
<b>Bauweise</b>	Tragende Teile	<input type="radio"/> Stahl, Eisen <input type="radio"/> Stahlbeton <input type="radio"/> Holz <input type="radio"/> Anderes:
	Wände	<input type="radio"/> Stahlbeton <input type="radio"/> Trapezblech <input type="radio"/> Ziegel <input type="radio"/> Anderes:  Brennbares Material für Isolierung <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
	Dach	<input type="radio"/> Stahlbeton <input type="radio"/> Trapezblech <input type="radio"/> Ziegel <input type="radio"/> Teerdachung <input type="radio"/> Anderes:  Falls Teerdachung <input type="radio"/> mit Kies oder Split <input type="radio"/> ohne Kies oder Split
	Stockwerke	Gesamtzahl Stockwerke: ..... Keller <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein  Lage des Lagers <input type="radio"/> im ..... Stock <input type="radio"/> vom ..... bis ..... Stock

<b>Brandschutz (Forts.)</b>	Blitzableiter	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
	Sprinkler	Systemtyp: <input type="radio"/> Automatisch <input type="radio"/> Manuell <input type="radio"/> Nass <input type="radio"/> Trocken <input type="radio"/> Sprühflut <input type="radio"/> Vorgesteuertes System mit Brandmeldeanlage Art d. Löschköpfe: <input type="radio"/> Deckenkonstruktion <input type="radio"/> Regalkonstruktion
	Feuerhydranten	<input type="radio"/> Ja ( <input type="radio"/> Innen <input type="radio"/> Aussen) <input type="radio"/> Nein
	Tragbare Feuerlöscher	Typ: <input type="radio"/> Trockenchemikalien <input type="radio"/> Andere: Anzahl der tragbaren Feuerlöscher: ..... Gewicht der Feuerlöscher: ..... kg
	Brandmeldeanlage	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Typ: <input type="radio"/> Automatisch ( <input type="radio"/> zentral <input type="radio"/> lokal) <input type="radio"/> Manuell Meldertyp: <input type="radio"/> Rauchmelder <input type="radio"/> Hitzemelder <input type="radio"/> Andere: Regelmäßige Wartungsintervalle:      alle ..... Monate
	Öffentliche Feuerwehr	<input type="radio"/> Berufsfeuerwehr <input type="radio"/> Freiwillige Feuerwehr Alarmierung durch: <input type="radio"/> Digitales Alarmvermittlungssystem <input type="radio"/> automatisches Telefonwählgerät Entfernung der Feuerwehr zum Lager:      ..... Minuten, bzw. ..... km
	Werksfeuerwehr	<input type="radio"/> Ja ( <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit) <input type="radio"/> Nein
	Management	Rauchverbot: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Feuerbekämpfungsplan: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Sonstige Anweisungen:
<b>Besondere Gefahren</b>	Heizquelle	Separierung durch <input type="radio"/> eigenen Raum <input type="radio"/> räumliche Trennung: mindestens ..... m
	Ladestation	Separierung durch <input type="radio"/> eigenen Raum <input type="radio"/> räumliche Trennung: mindestens ..... m
	Paletten/Verpackung	Separierung durch <input type="radio"/> eigenen Raum <input type="radio"/> räumliche Trennung: mindestens ..... m
	Lagerung sonstiger brennbarer Materialien (z.B. Gas, Öl, und gefährliche chemikalische Flüssigkeiten usw.)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Bezeichnung des Materials: Aufbewahrungsort: Sicherungssystem: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Falls ja, Bezeichnung:
	Feuergefährliche Arbeiten	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Falls ja, Separierung durch <input type="radio"/> eigener Raum <input type="radio"/> räumliche Trennung: mindestens ..... m

