



## Grundkenntnisse über den Einsatz von PSA gegen Absturz an hochgelegenen Arbeitsplätzen

**2 Termine**  
2020

**Auswahl auf der  
Rückseite**

**Schulungsort**  
32257 Bünde

Kosten p.P.  
**185,00 €\***  
inkl. Lehrmittel  
inkl. Mittagessen



### Zielgruppe

Mitarbeiter unsere Kundschaft die eine Einweisung/Unterweisung in die Anwendung, Aufbewahrung und Vorschriften bei der Anwendung von PSA gegen Absturz benötigen.

Erfüllung der Unternehmerpflicht nach DGUV Vorschrift 1 § 7 und DGUV 112-198



### Voraussetzungen

Die Teilnehmer benötigen die eigene Ausrüstung, da auch praktisch trainiert wird. Vor Lehrgangsbeginn muss die eigene PSA gA von einem Sachkundigen, gem. DGUV 312-906, geprüft worden sein.



### Inhalt

- Auswahl der richtigen PSA gA/RA auf Basis der Gefährdungsbeurteilung
- Gebrauchsanleitung der PSA gA/RA
- Kombination mit anderer PSA (Wechselwirkungen beachten, z. B. PSA gA und Atemschutz/Kopfschutz)
- Sicht- und Funktionsprüfung, Erkennen von Mängeln (Schäden, Ablegereife)
- Gefahren durch äußere Einflüsse (z. B. Witterung, Freileitungen, Kranbewegungen, Schüttgüter in Silos, Chemikalien, Wasser)



### Abschluss

Die Teilnehmer haben nach Abschluss des Lehrganges Kenntnisse über höhenbedingte Gefährdungen. Sie können unterschiedliche Arbeitssituationen sicherheitstechnisch einschätzen und PSA gegen Absturz (PSA gA) sicher einsetzen.

## Anmeldung zur Schulung:

**Grundkenntnisse über den Einsatz von PSA gegen Absturz an hochgelegenen Arbeitsplätzen**

### Termine

(bitte nur einen Termin pro Anmeldung ankreuzen, für weitere Termine Blatt kopieren)

- 23. März 2021**  
**9:00 - 16:00 Uhr**
- 14. Sept. 2021**  
**9:00 - 16:00 Uhr**

Kosten  
**pro Person 185,00 €\***

Schulungsort  
**Lettow-Vorbeck-Str. 33**  
**32257 Bünde**

Kontakt  
**0 52 23 - 166 212**  
**Alisa Flemmer**

Preis zuzgl. MwSt. Bei weniger als 8 Teilnehmern pro Kurs behalten wir uns die Durchführung vor.

## Schulungsteilnehmer

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Funktion

## Rechnungsanschrift

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner / Besteller

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Mit der Unterschrift erklären Sie sich mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen und der Datenschutzerklärung einverstanden. Diese werden auf Wunsch zugesendet oder sind unter [www.grotomeier.de](http://www.grotomeier.de) einzusehen.

Die anfallenden Kosten werden nach Rechnungsstellung, jedoch spätestens bei Schulungsbeginn, entrichtet:

von mir persönlich

von meinem Arbeitgeber

Bitte ausfüllen und per Fax an

**0 52 23 - 166 227**

oder per E-Mail an

[aflemmer@grotomeier.de](mailto:aflemmer@grotomeier.de)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Rechnungsempfängers