

Risikobewertung

Bewertung durchgeführt von: _____ Datum: _____

Beschreibung des Risikos / der Situation / möglicher Szenarien:

Risk probability	Risk severity				
	Catastrophic A	Hazardous B	Major C	Minor D	Negligible E
Frequent 5	5A	5B	5C	5D	5E
Occasional 4	4A	4B	4C	4D	4E
Remote 3	3A	3B	3C	3D	3E
Improbable 2	2A	2B	2C	2D	2E
Extremely improbable 1	1A	1B	1C	1D	1E

- Im **Grünen** Bereich – keine weiteren Maßnahmen Notwendig
- Im **Gelben** Bereich – OK durch den Vertreter der DTO _____

- Im **Gelben** Bereich, folgende Maßnahmen werden getroffen um abzuschwächen:
- Im **Roten** Bereich, folgende Maßnahmen werden getroffen um abzuschwächen:

(Maßnahmen)

Neubewertung: Probability: _____ Severity: _____

- Im **Grünen** Bereich – keine weiteren Maßnahmen Notwendig
- Im **Gelben** Bereich – OK durch den Vertreter der DTO _____
- Im **Roten** Bereich – kein weiterer Betrieb dieser Art