Name des Beschäftigten: Datum:

Abteilung / Bereich:

**An die Büroleitung der ASH Berlin**

**Zur Kenntnis an den Personalrat / die Schwerbehindertenvertretung / den Betriebsarzt**

**Gefährdungsanzeige gemäß § 17 Arbeitsschutzgesetz (ArbSchG) und**

**§ 618 Bürgerliches Gesetzbuch (BGB)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit zeige ich / zeigen wir gemäß den oben genannten Vorschriften folgende Gefährdungssituation an:

Arbeitsüberlastung am\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in der Abteilung\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ist es am\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zu einer

erheblichen Arbeitsüberlastung gekommen. Diese wurde verursacht durch

|  |  |
| --- | --- |
| □ | ungeplanten Personalausfall |
| □ | Urlaub von Personal |
| □ | unbesetzte Stellen in der Abteilung |
| □ | einen akuten Notfall |
| □ | Erhöhter Arbeitsanfall |
| □ | Nichteinhaltung der Pausenzeiten |
| □ | Nichteinhaltung der Arbeitszeiten gem. § 3 ArbZG. |

Im Einzelnen stellt sich die Situation wie folgt dar:

Aus diesem Grund war es mir nicht möglich,

□ die anfallenden Arbeiten termingerecht zu erledigen

□ die erforderliche Qualität meiner Arbeitsleistung sicherzustellen.

Dies betrifft im Einzelnen folgende Tätigkeiten:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich weise darauf hin, dass ich im Falle derartiger Überlastung Fehler bei der Erbringung

meiner Arbeitsleistung nicht ausschließen kann. Ich weise weiter auf den möglichen Eintritt

von Schäden insbesondere in folgenden Bereichen hin:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aufgrund der Tatsache, dass meine Überbelastung auf einer mangelnden Organisation der

Abteilung beruht, kann ich die Verantwortung für auftretende Fehler im Rahmen meiner

Arbeitsleistung nicht übernehmen. Dies gilt insbesondere für auftretende

Schadensersatzforderungen. Ich werde auch etwaige Rügen meiner Arbeitsleistung, z. B. in

Form von Ermahnungen oder Abmahnungen zurückweisen. Des Weiteren werde ich mir die

Verweigerung von Arbeitsleistungen, die über den Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen

hinausgehen, vorbehalten.

Mit freundlichem Gruß