Maßnahmenplan

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Betrieb:** | **Datum:** | **Bearbeiter:** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Belastungsfaktor / Aufgabe** |  | **zuständige Person** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Maßnahmen und Aktivitäten |  | **zu erledigen bis (Datum)** |  |  |
|  |  |  |  |  | Erledigt? |
|  |  |
|  | **Wirkungskontrolle**  Bemerkungen |  | **zu erledigen bis (Datum)** |  |  |
|  |  |  |  |  | Erledigt? |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |