

Name, Vorname:

AMS BAU (09/2022)
der branchenspezifischen Umsetzung des
NLF / ILO-OSH 2001
erfüllt.

Die Begutachtung am 14.01.2024 erfolgte auf Basis des
Verfahrensgrundsatzes für AMS BAU.

Diese Bescheinigung ist gültig bis zum 18.01.2027.



Begutachterin

05063-01-24-BCBAUim01
bau.de/ams-bau.d

AMS BAU-Sicherheitspass Persönliches Dokument

Stand Dezember 2024

Impressum

Herausgeber:

BG BAU – Berufsgenossenschaft der Bauwirtschaft

Koordinierungsstelle AMS BAU

Bundesallee 210

10719 Berlin

Tel.: +49 (0) 30 85781 - 381

Fax.: +49 (0) 800 668 6688 - 22600

E-Mail für Rückfragen und Bestellung: ams-bau@bgbau.de

Internet: www.ams-bau.de

Titelbild: BG BAU

Ausgabe 02/2007

2. vollständig überarbeitete Fassung 11/2019,

3. aktualisierte Fassung 01/2021

4. aktualisierte Fassung 08/2022

5. aktualisierte Fassung 03/2023

6. aktualisierte Fassung 03/2024

7. aktualisierte Fassung 12/2024

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	4
1 Persönliche Daten	6
1.1 Aktueller Wohnort	8
1.2 Notfallkontaktdaten	9
1.3 Notfallkarte	10
2 Aktuelles Unternehmen	12
3 Unterweisungen, Schulungen und Lehrgänge	14
3.1 Einmalige sicherheitsrelevante Unterweisungen	14
3.2 Wiederkehrende Unterweisungen	20
3.3 Besondere Unterweisungen	30
3.4 Schulungen und Lehrgänge mit Bescheinigung	34
3.5 Sonderqualifikationen mit Bescheinigung	41
4 Arbeitsmedizinische Vorsorge	46
4.1 Allgemeine Angaben	46
4.2 Vorsorgebescheinigungen	47
4.3 Ärztliche Untersuchung nach der FeV	50
5 Impfungen	56
5.1 Dokumentation der Impfungen	58
6 Abkürzungsverzeichnis	60

Ausweis-Nummer:

Einleitung

Dieser persönliche Sicherheitspass beinhaltet alle wichtigen Daten der Mitarbeiterin oder des Mitarbeiters zu deren Sicherheit und Gesundheit soweit sich diese auf die berufliche Tätigkeit beziehen.

Die BG BAU stellt diesen Sicherheitspass für alle Mitgliedsunternehmen zur Verfügung, unabhängig von einer AMS BAU-Bescheinigung. Die BG BAU bietet Mitgliedsunternehmen die Möglichkeit, ein Arbeitsschutzmanagementsystem (AMS) mit branchenspezifischer Ausrichtung, auch für baunahe Dienstleistungen, aufzubauen. Als eine Präventionsleistung bietet die BG BAU eine freiwillige und kostenlose Überprüfung der Wirksamkeit des AMS an. Innerhalb dieser freiwilligen Wirksamkeitsüberprüfung werden Fragen von begutachtenden Personen zum AMS gestellt.

Im Sicherheitspass sollen vom Unternehmen einmalige und wiederkehrende Unterweisungen, Schulungen und Lehrgänge oder Sonderausbildungen mit Bescheinigung sowie Maßnahmen zur Arbeitsmedizinischen Vorsorge eingetragen werden. Beim Wechsel in ein anderes Unternehmen kann der Sicherheitspass weiter fortgeführt werden.

Personenbezogene Angaben im Sicherheitspass, die nur mit

Zustimmung der Pass-Inhaberin oder des Pass-Inhabers eingetragen werden dürfen, sind durch *) gekennzeichnet. Nichteinträge an diesen Stellen beeinflussen die Gültigkeit des Sicherheitspasses nicht.

Die Vollständigkeit, Aktualität und das Mitführen des Passes liegen in der persönlichen Verantwortung der Pass-Inhaberin oder des Pass-Inhabers sowie des Arbeitgebers.

Auf Verlangen sollte der Sicherheitspass gegenüber Auftraggebenden, Sicherheits- und Gesundheitsschutzkoordinierenden oder Behörden vorgelegt werden.

Im Rahmen der AMS BAU-Begutachtung, auch mit der Ergänzung nach DIN EN ISO 45001, kann von der begutachtenden Person nach einem Sicherheitspass gefragt werden.

Benutzte Abkürzungen können im Kapitel 6 – Abkürzungsverzeichnis erklärend eingetragen werden.

1 Persönliche Daten

Persönliche Daten	
Nachname	
Geburtsname *)	
Vorname(n)	
Geburtsdatum	
Geburtsort *)	
Staatsangehörigkeit *)	
Sozialversicherungsnummer *)	
Krankenkasse *)	
Beruf oder Tätigkeit	
Fahrerlaubnisklasse i.V.m. FeV *)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> T

Bitte
Passfoto
einkleben

Datum Entgegennahme Sicherheitspass	Unterschrift

1.1 Aktueller Wohnort *)

Aktueller Wohnort		
Straße/Hausnr.		
Postleitzahl		Ort
Land		
Telefon (privat)		
Mobil		

Aktueller Wohnort		
Straße/Hausnr.		
Postleitzahl		Ort
Land		
Telefon (privat)		
Mobil		

Aktueller Wohnort		
Straße/Hausnr.		
Postleitzahl		Ort
Land		
Telefon (privat)		
Mobil		

1.2 Notfallkontaktdaten *)

Im Notfall zu benachrichtigen

Nachname	
Vorname(n)	
Telefon (privat)	
Mobil	
Nachname	
Vorname(n)	
Telefon (privat)	
Mobil	

Hausarzt