

# Gefährdungsanzeige

## **Absender**

Name: \_\_\_\_\_

Abteilung/Institut \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

An die  
Präsidentin der Hochschule für Musik,  
Theater und Medien Hannover  
Frau Rode-Breymann

*Kopie an den Personalrat am*

über die Abteilungsleitung/Institutsleitung  
am \_\_\_\_\_

*Kopie an den Betriebsarzt*

## **Anzeige einer Arbeitsüberlastung am .....**

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der Abteilung ..... kommt es ständig zu einer erheblichen  
Arbeitsüberlastung. Diese wird verursacht durch:

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

Im Einzelnen stellt sich die Situation wie folgt dar:

---

---

Aus diesem Grunde ist es 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 dieser Tatsachen kann ich die Verantwortung für auftretende Fehler im Rahmen  
meiner Arbeitsleistung nicht übernehmen. Dies gilt insbesondere für auftretende  
Schadensersatzforderungen.

Information über die Situation an die Abteilungsleitung/Institutsleitung erfolgte  
am \_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift