

9.0.70.03

**Erlaubnisschein für Arbeiten,
die mit besonderen Gefahren verbunden sind**

Die Arbeitsstelle: _____

wird am/ab _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr freigegeben/übergeben.

Die Arbeiten werden ausgeführt von der Firma / Institution:

Als Aufsichtsführender oder Beauftragter für die Arbeitsdauer wird benannt:

Folgende Arbeiten sind durchzuführen:

Folgende Gefährdungen sind möglich (Arbeitsstoffe / Rückstände / ...):

Folgende Betriebsmittel sind zu sichern (z.B. Antriebe / bewegliche Teile / ...):

Angaben zur Arbeitsstelle

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Die Anlage ist in Betrieb | ☐ ja | ☐ nein |
| Die Anlage ist abgeschaltet | ☐ ja | ☐ nein |
| Die Zuflüsse zur Anlage sind abgeschiebert | ☐ ja | ☐ nein |
| Die Anlage ist gegen den fließenden Verkehr gesichert | ☐ ja | ☐ nein |
| _____ | ☐ ja | ☐ nein |
| _____ | ☐ ja | ☐ nein |

Allgemeine Verhaltens- und Schutzmaßnahmen

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Vor dem Arbeitsbeginn sich bei _____ zu melden | ☐ ja | ☐ nein |
| Während den Arbeiten ist die persönliche Schutzkleidung zu tragen | ☐ ja | ☐ nein |
| Während den Arbeiten ist Warnkleidung zu tragen | ☐ ja | ☐ nein |
| Zum Schutz vor Erkrankung durch Abwasser sind die Hygienemaßnahmen einzuhalten | ☐ ja | ☐ nein |
| Für die Arbeiten besteht eine besondere schriftliche Anweisung | ☐ ja | ☐ nein |
| Die Arbeiten dürfen nur unter ständiger Beaufsichtigung durchgeführt werden | ☐ ja | ☐ nein |
| Für die Arbeitsstelle besteht ein Beschilderungsplan | ☐ ja | ☐ nein |
| _____ | ☐ ja | ☐ nein |
| _____ | ☐ ja | ☐ nein |

Sicherheitsmaßnahmen vor dem Einsteigen

- | | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Zuflüsse Abschiebern | ☐ ja | ☐ nein | ☐ erl. |
| Arbeitsbereich reinigen | ☐ ja | ☐ nein | ☐ erl. |
| Pumpensumpf absaugen | ☐ ja | ☐ nein | ☐ erl. |
| Arbeitsbereich natürlich Lüften | ☐ ja | ☐ nein | ☐ erl. |
| Arbeitsbereich technisch Lüften | ☐ ja | ☐ nein | ☐ erl. |
| Messung der Raumatmosphäre mit Gaswarngerät | ☐ ja | ☐ nein | ☐ erl. |
| Sicherung der Arbeitsstelle gegen fließenden Verkehr | ☐ ja | ☐ nein | ☐ erl. |
| Sicherung der Arbeitsstelle gegen Fußgänger | ☐ ja | ☐ nein | ☐ erl. |

Sicherheitsmaßnahmen während des Arbeitens

- | | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Natürliche Lüftung sicherstellen | ☐ ja | ☐ nein | ☐ erl. |
| Technische Lüftung | ☐ ja | ☐ nein | ☐ erl. |
| Gas, Dämpfe, Stäube an der Entstehungstelle absaugen | ☐ ja | ☐ nein | ☐ erl. |
| Feuererlaubnis erforderlich | ☐ ja | ☐ nein | ☐ erl. |

Funkenarmes Werkzeug benutzen	☐ ja	☐ nein	☐ erl.
Ständig anwesender Sicherungsposten aufstellen	☐ ja	☐ nein	☐ erl.
Schutzhelm tragen	☐ ja	☐ nein	☐ erl.
Dreibaum aufstellen	☐ ja	☐ nein	☐ erl.
Auf- und Abseilgerät aufstellen	☐ ja	☐ nein	☐ erl.
Höhensicherungsgerät aufstellen	☐ ja	☐ nein	☐ erl.
Auffang- und Rettungsgurt tragen (1 Gurt pro Person die Einsteigt)	☐ ja	☐ nein	☐ erl.
Auffang- und Rettungsgurt tragen (Sicherungsposten)			
Fluchttreter tragen (z.B. Oxy K30)	☐ ja	☐ nein	☐ erl.
Rettungsgerät bereitstellen (z.B. Oxy-K pro)	☐ ja	☐ nein	☐ erl.
Staubmasken (FFP2 / FFP3) tragen	☐ ja	☐ nein	☐ erl.
Feuerlöscher bereitstellen	☐ ja	☐ nein	☐ erl.
Erste-Hilfe-Koffer bereitstellen	☐ ja	☐ nein	☐ erl.
Gaswarngerät (O ₂ ; CO ₂ ; H ₂ S; UEG (CH ₄)) benutzen	☐ ja	☐ nein	☐ erl.
Sicherungsposten muß ständig anwesend sein	☐ ja	☐ nein	☐ erl.
Beim Auftreten von unvorhergesehenen Ergebnissen	☐ ja	☐ nein	☐ erl.
Arbeiten einstellen und Auftraggeber informieren			
Elektrische Handgeräte über FI-Schutzschalter, Trenntrafo oder Schutzkleinspannung betreiben	☐ ja	☐ nein	☐ erl.
_____	☐ ja	☐ nein	☐ erl.
_____	☐ ja	☐ nein	☐ erl.

Freigabe durch den Betrieb:

Datum: _____

Unterschrift: _____
(Betriebsleiter oder Beauftragter)

Eine Einweisung in die Arbeitsstelle wurde durchgeführt:

Datum: _____

Unterschrift: _____
(Auftragnehmer oder Beauftragter)

(Auftraggeber oder Beauftragter)

Rückgabe an den Betrieb:

Datum: _____

Unterschrift: _____
(Aufsichtführender oder Beauftragter)