

Firma (Anschrift/Telefon/Mail): \_\_\_\_\_

Hiermit wird bestätigt, dass dieser Erlaubnisschein vor Beginn feuergefährlicher Arbeiten dem zuständigen Fachamt bzw. Bauleiter vollständig ausgefüllt und unterzeichnet vorgelegt wird.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Erlaubnisschein für Schweißen, Schneiden, Trennen und verwandte Verfahren in brand- und explosionsgefährlichen Bereichen - gültig im Bereich des Landratsamt Gotha		
1.	Gebäude (Etage/Raum/Lage)	
2.1	Auftraggeber (AG)	Landratsamt Gotha
2.2	Auftragnehmer (AN) Name, Anschrift, Telefon	
3.	Arbeitsauftrag	
4.	Arbeitsverfahren	<input type="checkbox"/> Schweißen <input type="checkbox"/> Löten <input type="checkbox"/> Wärmen/Auftauen <input type="checkbox"/> Trennen/Flexen <input type="checkbox"/> Schneiden <input type="checkbox"/> Flammrichten <input type="checkbox"/> .....
5.	Ausführungszeit	Datum _____ von _____ bis _____ Uhr
6.	Maßnahmen zur Beseitigung von Brand- und Explosionsgefahren, die vor Beginn der Arbeiten vom AN auszuführen sind	<input type="checkbox"/> 6.1 Entfernen beweglicher brennbarer Stoffe und Gegenstände – ggf. auch Staubablagerungen im Umkreis von ____m und – soweit erforderlich – auch in angrenzenden Räumen <input type="checkbox"/> 6.2 Abdecken ortsfester brennbarer Stoffe oder Gegenstände (z.B. Holzbalken, Holzwände, -fußböden, Kunststoffteile etc.) mit geeigneten Mitteln. <input type="checkbox"/> 6.3 Abdichten von Öffnungen, wie z.B. Fugen, Ritzen, Mauerdurchbrüche, Rohrdurchführungen zu benachbarten Bereichen durch Lehm, Gips, Mörtel, feuchte Erde... <input type="checkbox"/> 6.4 Entfernen von Wand- und Deckenverkleidungen, wie z.B. Dämmmatten, Isolierungen <input type="checkbox"/> 6.5 Entfernen sämtlicher explosionsfähiger Stoffe und Gegenstände – auch Staubablagerungen und Behälter mit gefährlichen Inhalten oder Resten <input type="checkbox"/> 6.6 Beseitigung von Explosionsgefahr in Rohrleitungen <input type="checkbox"/> 6.7 Abdichten von ortsfesten Behältern, Apparaten oder Rohrleitungen, die brennbare Flüssigkeiten, Gase oder Stäube enthalten oder enthalten haben, ggf. in Verbindung mit lufttechnischen Maßnahmen <input type="checkbox"/> 6.8 Lufttechnische Maßnahmen nach den Explosionsschutzrichtlinien in Verbindung mit messtechnischen Maßnahmen <input type="checkbox"/> 6.9 Sonstige Maßnahmen: _____ _____ _____
7.	Löschmittel, die am Arbeitsort vom AN vorzuhalten sind	____ x ____ kg Feuerlöscher mit <input type="checkbox"/> Pulver oder CO2 <input type="checkbox"/> Löschdecke <input type="checkbox"/> angeschlossener Wasserschlauch <input type="checkbox"/> wassergefüllter Eimer

8.	Brandmeldeanlage (Abschalten durch AG auf Veranlassung des AN)	<input type="checkbox"/> Abschalten der Linie(n)/Bereiche _____ der Brandmeldeanlage erforderlich - Veranlassung durch (Name): _____ um _____ Uhr - Ausführung durch (Name): _____ um _____ Uhr
9.	Brandwache, die vom AN zu stellen ist	<input type="checkbox"/> nicht erforderlich, da automatische Brandmeldeanlage vorhanden, Einschalten der Linie(n)/Bereiche _____ - Veranlassung durch (Name): _____ um _____ Uhr - Ausführung durch (Name): _____ um _____ Uhr <input type="checkbox"/> erforderlich während der Arbeit; Ausführung durch (Name): _____ <input type="checkbox"/> erforderlich nach der Arbeit; Ausführung durch: (Name) _____ bis _____ Uhr <input type="checkbox"/> sonstige Festlegungen: _____ _____ _____
10.	Alarmierung	<b>Feuerwehrruf: 112</b> Standort nächstgelegener Brandmelder: Standort nächstgelegenes Telefon: Standort nächstgelegener Feuerlöscher:
11.	<b>Erlaubnis:</b> Die Arbeiten dürfen erst begonnen bzw. durchgeführt werden, wenn die oben aufgeführten Schutzmaßnahmen umgesetzt wurden und Beachtung finden! Zusätzliche Festlegungen/Hinweise: _____ _____ _____ _____  Der Auftraggeber weist die ausführende Firma an, die Arbeiten entsprechend den genannten Maßnahmen durchzuführen:  Name des Sachbearbeiters des AG (Druckbuchstaben): _____ Datum/Unterschrift des Sachbearbeiters des AG: _____  Der Auftragnehmer (AN) versichert, die Arbeiten entsprechend der genannten Maßnahmen/ Festlegungen/ Hinweise durchzuführen.  Name des Verantwortlichen des AN (Druckbuchstaben): _____ Datum/Unterschrift des Verantwortlichen des AG: _____	