

FREIGABESCHEIN

für Arbeiten in Behältern, Kanälen, Pumpensämpfe, Rohrleitungen, Gruben, Silos etc. Nr.:

(Der Freigabeschein besteht aus 2 Seiten und ist nur beidseitig ausgefüllt gültig)

Auftraggeber:
Arbeitsort:
Art der Arbeiten:
Vorgesehener Zeitraum: von Datum: Uhrzeit: bis Datum: Uhrzeit:
Ausführende Firma:
Verantwortliche Aufsichtsperson:
VORBEREITUNGSMAßNAHMEN (diese sind vor Beginn der Arbeiten abzuschließen)
<i>Zutreffende Kästchen sind anzukreuzen</i> <input checked="" type="checkbox"/>
Verkehrstechnische Absicherung <input type="checkbox"/>
Unterbrechung von Verbindungen mit anderen Behältern, Leitungen u. dgl. <input type="checkbox"/>
Anlagenteil(e) / Leitung(en) zu reinigen <input type="checkbox"/>
Mechanische Verriegelung <input type="checkbox"/>
Allpoliges Abschalten von Pumpen, Ventilen u. dgl. <input type="checkbox"/>
Herausnahme von Sicherungen <input type="checkbox"/>
Sauerstoff- und Schadstoffmessung O ₂ , H ₂ S, CH ₄ , CO ₂ <input type="checkbox"/>
Stickstoffspülung / Inertisierung <input type="checkbox"/>
Natürliche Lüftung <input type="checkbox"/>
Mechanische Lüftung <input type="checkbox"/>
Funkenfreie Werkzeuge <input type="checkbox"/>
Explosionsschutzmaßnahmen <input type="checkbox"/>
wenn ja, welche:
Koordination mit anderen ArbeitgeberInnen erstellt <input type="checkbox"/>
Verständigung von Rettung 144, Feuerwehr 122 <input type="checkbox"/>
durch Telefon sicherzustellen <input type="checkbox"/>
durch Funk sicherzustellen <input type="checkbox"/>
Sonstige:
.....
.....

MAßNAHMEN WÄHREND DES ARBEITSEINSATZES

(diese sind während der Arbeiten ständig aufrecht zu erhalten)

Zutreffende Kästchen sind anzukreuzen



Kontinuierliche Sauerstoff- und Schadstoffmessung (O2, H2S, CH4, CO2)

Natürliche Belüftung

Mechanische Lüftung

Verwendung der Persönlichen Schutzausrüstung PSA

Verwendung der Absturzsicherung:

Höhensicherungsgerät mit Bergeeinrichtung

Rettungshose mit integriertem Gurtsystem

Sicherheitsgeschirr

Zusatzsicherung - Seil über Anschlagpunkt (ständig angeseilt)

Sonstige :

Verwendung von Ex-Leuchte(n)

Wassergefahr zu berücksichtigen

Sonstige:

.....
.....
.....

FREIGABE

Freigabe gilt von: Datum: Uhrzeit: bis Datum: Uhrzeit:

Besondere Vorkehrungen:

Meßwert: CO₂: CO: CH₄: H₂S Sonstige:

Datum: Name: Unterschrift:

ÜBERNAHMEBESTÄTIGUNG

Durchführender (Verantwortlicher):

Ich verpflichte mich zur Einhaltung angeführten besonderen Vorkehrungen, sowie aller sonstigen Sicherheitsvorschriften, zur arbeitstäglichen Information des Betreibers und bestätige den Empfang dieses Freigabescheines.

Datum: Unterschrift:

NACHKONTROLLEN

	Datum / Uhrzeit	Meßwert	Unterschrift	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Verteiler:

.....