

# Allgemeine Arbeitserlaubnis

Nr. \_\_\_\_\_

Die Arbeitserlaubnis wird erteilt für: \_\_\_\_\_

Kurze Beschreibung der Arbeit: \_\_\_\_\_

Ort: SU Heppenheim Halle/Abteilung: \_\_\_\_\_ Anlage/Bereich: \_\_\_\_\_

**Arbeitsbeginn** am: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr **Arbeitsende** am: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

**Bei Räumungsalarm oder auf Anweisung alle Arbeiten sofort einstellen.**

**Vor Wiederaufnahme der Arbeit persönlich beim Aussteller der Arbeitserlaubnis zurückfragen.**

## Sicherheitsausrüstung:

### Kopf:

- ☐ Helm / Anstossskappe
- ☒ Sicherheitsbrille
- ☐ Korbbrille
- ☐ Gesichtvisier
- ☐ Gehörschutz
- ☐ \_\_\_\_\_

### Atemschutz:

- ☐ Staubmaske
- ☐ Gasmaske
- ☐ Gaswarngerät
- ☐ Pressluftatmer
- ☐ \_\_\_\_\_

### Körper:

- ☒ Sicherheitsschuhe
- ☐ Stiefel
- ☐ Einweganzug
- ☐ Vollschutzanzug
- ☐ Absturzsicherung
- ☐ \_\_\_\_\_

### Handschutz:

- ☐ Leder, Stoff
- ☐ Säureschutz
- ☐ Schnittschutz
- ☐ Kälteschutz
- ☐ \_\_\_\_\_

## Spezielle Arbeitserlaubnis erforderlich:

	ja	nein
Nr. 1 Schweißerlaubnis / Arbeiten in EX-Zonen (max. 8Std.).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nr. 2 Arbeiten in Höhen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nr. 3 Behälter-Innenarbeiten (max. 8Std.).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nr. 4 Abriss- und Erdarbeiten, Demontage.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nr. 5 Arbeiten an der Ammoniak-Kälteanlage.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nr. 6 Öffnen von Systemen mit gefährlichem Inhalt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nr. 7 Kran-Hebearbeiten.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nr. 8 Arbeiten unter Spannung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nr. 9 Befahren der Kesselanlage.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anlage: Gefährdungsbeurteilung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Auftraggeber/ Aussteller (Unilever-Mitarbeiter): \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Bereichsverantwortlicher (Unilever-Mitarbeiter): \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**Der Arbeitsverantwortliche (Auftragnehmer)/Ausführende und die aufgeführten Mitarbeiter bestätigen durch die Unterschrift, dass sie die genannten Sicherheitsregeln kennen und einhalten werden, dass sie für die beauftragten, speziellen Tätigkeiten alle erforderlichen medizinischen G-Untersuchungen besitzen und sie sich zum Zeitpunkt der Ausführung körperlich und mental in der Lage fühlen, die Tätigkeiten gefahrlos abzuwickeln.**

Arbeitsverantwortlicher (Auftragnehmer)/ Ausführender: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ausführender: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ausführender: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ausführender: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Baustellenkontrolle wurde durchgeführt: (Werkzeuge/ Gefahrstoffe/ Arbeitsbereich) \_\_\_\_\_

Auftraggeber Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Arbeit wurde als fertig gemeldet (von/an): \_\_\_\_\_

Von: \_\_\_\_\_

Arbeitsverantwortlicher (Auftragnehmer)/ Ausführender

An: \_\_\_\_\_

Bereichsverantwortlicher

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit

**Notruf intern: 200**  
**Notruf extern: 06252/707200**

Verteiler:

Weiß:  
Grün:  
Blau:

Nach Arbeitsende zurück an Auftraggeber  
verbleibt beim Auftraggeber  
verbleibt bei der Pforte



Unilever