Allgemeine Arbeitserlaubnis

Nr. VisitId

Die Arbeitserlaubnis wird erteilt für: Hans-Josef Kirschbaum

Kurze Beschreibung der Arbeit: Sanitärarbeiten

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

Arbeitsbeginn am: 01.07..2023 um 07:00 Uhr **Arbeitsende** am: 31.12.2023 um 1500 Uhr

Bei Räumungsalarm oder auf Anweisung alle Arbeiten sofort einstellen.
Vor Wiederaufnahme der Arbeit persönlich beim Aussteller der Arbeitserlaubnis zurückfragen.

Sicherheitsausrüstung:

Kopf:	**Atemschutz:**	**Körper:**	**Handschutz:**
☐ Helm / Anstosskappe	☐ Staubmaske	☒ Sicherheitsschuhe	☐ Leder, Stoff
☒ Sicherheitsbrille	☐ Gasmaske	☐ Stiefel	☐ Säureschutz
☐ Korbbrille	☐ Gaswarngerät	☐ Einweganzug	☐ Schnittschutz
☐ Gesichtsvisier	☐ Pressluftatmer	☐ Vollschutzanzug	☐ Kälteschutz
☐ Gehörschutz	☐ _____	☐ Absturzsicherung	☐ _____
☐ _____		☐ _____	

Spezielle Arbeitserlaubnis erforderlich:

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

Michael Glanzner — 01.06.2023
Auftraggeber/ Aussteller (Unilever-Mitarbeiter): Unterschrift: Datum:

Michael Glanzner — 01.06.2023
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.

Michael Glanzner — 01.06.2023
Arbeitsverantwortlicher (Auftragnehmer)/ Ausführender: Unterschrift: Datum:

Ausführender: Unterschrift: Datum:

Ausführender: Unterschrift: Datum:

Ausführender: Unterschrift: Datum:

Baustellenkontrolle wurde durchgeführt: (Werkzeuge/ Gefahrstoffe/ Arbeitsbeitsbereich) Glanzner
Auftraggeber Unterschrift:

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

Von:_____ **An:**_____ _____
Arbeitsverantwortlicher (Auftragnehmer)/ Ausführender Bereichsverantwortlicher Datum: Uhrzeit

Notruf intern: 200
Notruf extern: 06252/707200

Verteiler: Weiß: Nach Arbeitsende zurück an Auftraggeber
Grün: verbleibt beim Auftraggeber
Blau: verbleibt bei der Pforte

Unilever