

Allgemeine Arbeitserlaubnis

Nr. _____

Die Arbeitserlaubnis wird erteilt für: **Thomas Mumme**

Kurze Beschreibung der Arbeit: **Reparatur Drucker Langnese Akademie / Technisches Magazin**

SU Heppenheim

Halle/Abteilung: **Langnese Akademie**

Anlage/Bereich: Druckerraum (**1. OG**)

Arbeitsbeginn am: **24.07.2023** um **10:00** Uhr

Arbeitsende am: **24.07.2023** um **13:00** Uhr

Bei Räumungsalarm oder auf Anweisung alle Arbeiten sofort einstellen.

Vor Wiederaufnahme der Arbeit persönlich beim Aussteller der Arbeitserlaubnis zurückfragen.

Sicherheitsausrüstung:

Kopf:

- ☐ Helm / Anstoß Kappe
- ☐ 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. 8 Std.).....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nr. 2 Arbeiten in Höhen.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nr. 3 Behälter-Innenarbeiten (max. 8 Std.).....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nr. 4 Abriss- und Erdarbeiten, Demontage.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nr. 5 Arbeiten an der Ammoniak-Kälteanlage.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nr. 6 Öffnen von Systemen mit gefährlichem Inhalt.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nr. 7 Kran-Hebearbeiten.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nr. 8 Arbeiten unter Spannung.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nr. 9 Befahren der Kesselanlage.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nr.10 Tippbetrieb in einem Gefriertunnel.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nr.11 Arbeiten an technischen Anlagen - Stickstoff.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Anlage: Gefährdungsbeurteilung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sascha Woidich
Auftraggeber/ Aussteller (Unilever-Mitarbeiter): _____ Unterschrift: _____

24.07.2023 _____
Datum: _____

i.V. Nils Molden
Bereichsverantwortlicher (Unilever-Mitarbeiter): _____ Unterschrift: _____

24.07.2023 _____
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: _____
Ausführender:	Unterschrift: _____	Datum: _____

Baustellenkontrolle wurde durchgeführt: (Werkzeuge/ Gefahrstoffe/ Arbeitsbereich)

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

Vers. 28.01.2022

