

Allgemeine Arbeitserlaubnis

Die Arbeitserlaubnis wird erteilt für: Andre Smolinsky

Kurze Beschreibung der Arbeit: Aufstellung der Wasserspender

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

Arbeitsbeginn am: 07.08.2023 um 08.00 Uhr Arbeitseende am: 09.08.2023 um 16.00 Uhr

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

Sicherheitsausrüstung:

- | | | |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Helm / Anstoskappe | <input checked="" type="checkbox"/> Sicherheitsschuh | <input checked="" type="checkbox"/> Leder, Stoff |
| <input checked="" type="checkbox"/> Korbrille | <input checked="" type="checkbox"/> Gasmaske | <input checked="" type="checkbox"/> Säureschutz |
| <input type="checkbox"/> Gesichtsvisor | <input type="checkbox"/> Pressluftatmer | <input type="checkbox"/> Schnitenschutz |
| <input type="checkbox"/> Gehörschutz | <input type="checkbox"/> Absturzsicherung | <input type="checkbox"/> Kälteschutz |

Spezielle Arbeitserlaubnis erforderlich:

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

Janine Schmidt
Auftraggeber/ Aussteller (Unilever-Mitarbeiter):
Michael Weiser
Bereichsverantwortlicher (Unilever-Mitarbeiter):
Datum: 04.08.2023
Datum: 04.08.2023

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)
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 Arbeitseende zurück an Auftraggeber
verbleibt bei der Pforte