

Allgemeine Arbeitserlaubnis

Die Arbeitserlaubnis wird erteilt für: Rainer Schimpf

Kurze Beschreibung der Arbeit: Rückbuchfunktion an den Aufwärmern freischalten

Nr. Visittid

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

Arbeitsbeginn am: 27.09.2023 um 08.00 Uhr
Arbeitsende am: 27.09.2023 um 16.00 Uhr

Bei Räumungsalarm oder auf Anweisung alle Arbeiten sofort einstellen.

Vor Wiederaufnahme der Arbeit persönlich beim Aussteller der Arbeitserlaubnis zurückfragen.

Sicherheitsausrüstung:

Kopf: ☐ Helm / Anstossskappe ☒ Sicherheitsbrille ☐ Gasmaske ☐ Staubmaske

Atemschutz: ☐ Gaswarngerät ☐ Pressluftatmer

Körper: ☒ Sicherheitsschuhe ☐ Stiefel ☐ Einweganzug ☐ Vollschutzanzug ☐ Absturzicherung

Handschutz: ☐ Leder, Stoff ☐ Säureschutz ☐ Schnitzschutz ☐ Kälteschutz

Spezielle Arbeitserlaubnis erforderlich:

Nr. 1	Schweißarbeiten / 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):
Janine Schmidt
Bereichsverantwortlicher (Unilever-Mitarbeiter):

Datum: 26.09.2023
Datum: 26.09.2023

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)/ Ausführende: _____
Ausführende: _____
Ausführende: _____
Ausführende: _____
Ausführende: _____

Baustellenkontrolle wurde durchgeführt: (Werkzeuge/ Gefahrstoffe/ Arbeitsbereich) _____
Die Arbeit wurde als fertig gemeldet (von/an): _____

An: _____
Bereichsverantwortlicher: _____

Datum: _____
Uhrzeit: _____

Auftraggeber Unterschrift: _____

Datum: _____
Datum: _____
Datum: _____
Datum: _____

Nach Arbeitsende zurück an Auftraggeber
verbleibt bei der Priorität

Verteilt:
Weiß:
Grün:
Blau:



Notruf intern: 200
Notruf extern: 06252/707200