

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