

Allgemeine Arbeitserlaubnis

Nr. 11481

Die Arbeitserlaubnis wird erteilt für

Kurze Beschreibung der Arbeit:

Mirapach
inst Linie 2 & 7

Ort: SU Heppenheim

Halle/A

14/6 4

Anlage/Bereich:

EOL Linie F & Z

Arbeitsbeginn am: 28.09.23

um 06:00 Uhr

Arbeitsende am:

13.10.23

um 15⁰⁰ Uhr

Bei Räumungsalarm oder auf andere Weise alle Arbeiten sofort einstellen.

Vor Wiederaufnahme der Arbeit persönlich beim Aussteller der Arbeitserlaubnis zurückfragen.

Sicherheitsausrüstung:

Kopf:

- ☐ Helm / Anstoskappe
- ☒ Sicherheitsbrille
- ☐ Korbbrille
- ☐ Gesichtsvisor
- ☐ Gehörschutz
- ☐

Atmungs- und Gesichtsschutz:

- ☐ Atemmaske
- ☐ Gesichtsmaske
- ☐ Aarngerät
- ☐ Luftatmer
- ☐

Körper:

- ☒ Sicherheitsschuhe
- ☐ Stiefel
- ☐ Einweganzug
- ☐ Vollschatzanzug
- ☐ Absturzicherung
- ☐

Handschutz:

- ☐ Leder, Stoff
- ☐ Säureschutz
- ☐ Schnitenschutz
- ☐ Kälteschutz
- ☐

Spezielle Arbeitserlaubnis erforderlich:

- | | | | |
|---------|---|--------------------------|-------------------------------------|
| Nr. 1 | Schweißerlaubnis / Arbeiten in EX-Zonen (max. 8 Std.) | ja | nein |
| 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"/> |
| Anlage: | Gefährdungsbeurteilung | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Philippe Heine

Auftraggeber/ Aussteller (Unilever-Mitarbeiter):

Unterschrift:

28.09.23

Datum:

Michael Knecht

Bereichsverantwortlicher (Unilever-Mitarbeiter):

Unterschrift:

28.09.23

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.

Ute Schaschke

Arbeitsverantwortlicher (Auftragnehmer)/ Ausführende:

Unterschrift:

Datum:

Steffen Scholz

Ausführender:

Unterschrift:

Datum:

Bastian Müller

Ausführender:

Unterschrift:

Datum:

Floris Müller

Ausführender:

Unterschrift:

Datum:

Arnold Kuchmann

Ausführender:

Unterschrift:

Datum:

Susanne Kuchmann

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

