

Allgemeine

Arbeitserlaubnis

Die Arbeitserlaubnis wird erteilt für: Alexandra Wegel und Luca-Jean Assion

Kurze Beschreibung der Arbeit: Auf- und Abbau der Wäschefächerschänke

Ort: SU Heppenheim Halle/Abteilung: Sozialgebäude

Anlage/Bereich: Wäschefächerschänke

Arbeitsbeginn am: 17.10.2023

um 08.00

Uhr Arbeitende am: 18.10.2023

um 20.00

Uhr

Bei Räumungsalarm oder auf Anweisung alle Arbeiten sofort einstellen.

Vor Wiederaufnahme der Arbeit persönlich beim Aussteller der Arbeitserlaubnis zurücktragen.

Sicherheitsausrüstung:

- Kopf: ☐ Helm / Anstossskappe ☒ Sicherheitsbrille ☐ Gasmasken ☐ Staubmaske
- Atemschutz: ☐ Pressluftatmer ☐ Gaswarngerät ☐ Gesichtsvisor ☐ Gehörschutz

Spezielle Arbeitserlaubnis erforderlich:

- Körper: ☒ Sicherheitsschuhe ☐ Stiefe ☐ Einweganzug ☐ Vollschutzanzug ☐ Absturzsicherung

Handschutz:

- ☐ Leder, Stoff ☐ Säureschutz ☐ Schnittschutz ☐ Kälteschutz

ja ☐ nein ☐

- Nr. 1 Schweißerglaubnis / Arbeiten in EX-Zonen (max. 8Std.) ☐
- Nr. 2 Arbeiten in Höhen ☐
- Nr. 3 Behälter-Innenarbeiten (max. 8Std.) ☐
- Nr. 4 Abriss- und Erdarbeiten, Demontage ☐
- Nr. 5 Arbeiten an der Ammoniak-Kälteanlage ☐
- Nr. 6 Öffnen von Systemen mit gefährlichem Inhalt ☐
- Nr. 7 Kran-Hebearbeiten ☐
- Nr. 8 Arbeiten unter Spannung ☐
- Nr. 9 Befahren der Kesselanlage ☐
- Anlage: ☐ Gefährdungsbeurteilung ☐

Pauline Dücker

Auftraggeber/ Aussteller (Unilever-Mitarbeiter):

P. Dücker

Unterschrift:

Bereichsverantwortlicher (Unilever-Mitarbeiter):

A. Weiser

Unterschrift:

Datum: 13.10.2023

Datum: 13.10.2023

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:

Ausführender:

Unterschrift:

Ausführender:

Unterschrift:

Ausführender:

Unterschrift:

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:

Bla:

Nach Arbeitsende zurück an Auftraggeber
verbleibt bei der Pforte

