Allgemeine Arbeitserlaubnis

Nr. VisitId

Die Arbeitserlaubnis wird erteilt für: Werner Dieffenbach

Kurze Beschreibung der Arbeit: Techniker von Dussmann

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

Arbeitsbeginn am: 28.08.2023 um 10.00 Uhr **Arbeitsende** am: 28.11.2023 um 20.00 Uhr

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

Sicherheitsausrüstung:

Kopf:	**Atemschutz:**	**Körper:**	**Handschutz:**
☐ Helm / Anstosskappe	☐ Staubmaske	☒ Sicherheitsschuhe	☐ Leder, Stoff
☒ Sicherheitsbrille	☐ Gasmaske	☐ Stiefel	☐ Säureschutz
☐ Korbbrille	☐ Gaswarngerät	☐ Einweganzug	☐ Schnittschutz
☐ Gesichtsvisier	☐ Pressluftatmer	☐ Vollschutzanzug	☐ Kälteschutz
☐ Gehörschutz	☐ _____	☐ Absturzsicherung	☐ _____
☐ _____		☐ _____	

Spezielle Arbeitserlaubnis erforderlich:

		ja	nein
Nr. 1	Schweißerlaubnis / 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 — Unterschrift: — 28.08.2023 Datum:
Auftraggeber/ Aussteller (Unilever-Mitarbeiter):

Michael Weiser — Unterschrift: — 28.08.2023 Datum:
Bereichsverantwortlicher (Unilever-Mitarbeiter):

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/ Arbeitsbeitsbereich)

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: Nach Arbeitsende zurück an Auftraggeber
Grün: verbleibt beim Auftraggeber
Blau: verbleibt bei der Pforte

Unilever