

Allgemeine Arbeitserlaubnis

Die Arbeitserlaubnis wird erteilt für: Frau Berthe, Alganesh
 Kurze Beschreibung der Arbeit: Mitarbeiter Kantine

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

Arbeitsbeginn am: 25.09.2023 um 08.00 Uhr Arbeitssende am: 29.09.2023 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: ☐ Helm / Anstosskappe ☒ Sicherheitsbrille ☐ Gasmasken
 ☐ Korbbrille ☐ Gaswarngerät ☐ Pressluftatmer
 ☐ Gesichtsvisor ☐ Gehörschutz

Spezielle Arbeitserlaubnis erforderlich:

- Körper: ☒ Sicherheitsschuhe ☐ Stiefel ☐ Einweganzug ☐ Vollschutzanzug ☐ Absturzsicherung
 Handschutz: ☐ Leder, Stoff ☐ Säureschutz ☐ Schnitenschutz ☐ Kälteschutz

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

Janine Schmidt Auftraggeber/ Aussteller (Unilever-Mitarbeiter):
 Michael Weiser Bereichsverantwortlicher (Unilever-Mitarbeiter):
 Datum: 25.09.2023 Datum: 25.09.2023

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.

Janine Schmidt	Arbeitsverantwortlicher (Auftragnehmer)/ Ausführende:	Unterschrift:
Ausführender:	Unterschrift:	Unterschrift:
Ausführender:	Unterschrift:	Unterschrift:
Ausführender:	Unterschrift:	Unterschrift:
Datum:	Datum:	Datum:
25.09.2023	Datum:	Datum:

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

Von: Arbeitsverantwortlicher (Auftragnehmer)/ Ausführender
 An: Bereichsverantwortlicher

Verteilern: Weiß: Grün: Blau:
 Nach Arbeitssende zurück an Auftraggeber
 verbleibt beim Auftraggeber
 verbleibt bei der Pforte



Notruf intern: 200
 Notruf extern: 06252/707200