# Muster-Erlaubnisschein

***Hinweis:*** *Dieses Muster kann und soll entsprechend den betrieblichen Verhältnissen und auftretenden Gefährdungen ergänzt oder verkürzt werden.* ***Hierzu müssen Sie zunächst den******Dokumentenschutz aufheben*** *(Datei – Dokument schützen – Bearbeitung einschränken, dann: Schutz aufheben).*

**Betrieb:**

**Behälter/enger Raum:**

**Geplante Arbeiten:**

**Aufsichtsführung:**

**Sicherungsposten:**

*Maßnahmen gegen Gefährdungen, die durch die geplanten Arbeitsverfahren auftreten, müssen zwischen Aufsichtsführung und ausführendem Bereich/Unternehmen gemeinsam abgestimmt werden (z.B. bei Oberflächenbehandlung oder Schweißarbeiten).*

1. **Vorbereitende Maßnahmen**
   1. Information an andere Betriebe  nein  ja
   2. Behälter enthielt/enthält
   3. Behälter entleeren  nein  ja
   4. Behälter spülen/reinigen  nein  ja
   5. Behälter abtrennen  nein  ja        
      durch Entfernen von       Passstücken  
      durch Setzen von       Blindscheiben  
      durch sonstige Maßnahmen
   6. Behälter belüften  nein  ja - Art der Lüftung        
      Belüftungsanordnung
   7. Freimessen  nein  ja - mit Gerät Typ        
      Zu messende Stoffe        
      Sauerstoff: Ergebnis
   8. Behälter desinfizieren/sterilisieren  nein  ja
   9. Beschäftigte impfen  nein  ja
   10. Strahlenquellen entfernen/abstimmen  nein  ja
   11. Festlegungen bezüglich elektromagnetischer Felder  nein  ja
   12. Heiz-/Kühleinrichtungen außer Betrieb setzen  nein  ja durch        
       elektrischen Sicherungsmaßnahmen  nein  ja        
       Sicherung entfernen, Unterschrift fachkundige Person \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
       Rohrleitungen abtrennen  nein  ja
   13. Mechanische Antriebe sichern  nein  ja durch        
       Sicherung entfernen, Unterschrift fachkundige Person \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
       Reparaturschalter sichern  nein  ja  
       Unterschrift fachkundige Person \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   14. System gegen unbeabsichtigte Bewegungen sichern  nein  ja
   15. Ortsfeste elektrische Betriebsmittel sichern  nein  ja        
       Unterschrift fachkundige Person \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   16. Arbeitsumfeld prüfen  
       Zugangsmöglichkeiten        
       Absturzgefährdung am Behälter
   17. Maßnahmen gegen Absturz  nein  ja  
       Anschlageinrichtungen festlegen        
       Auffangsystem festlegen
   18. Maßnahmen gegen Versinken/Verschütten festlegen  nein  ja  
       Siloeinfahreinrichtung  nein  ja        
       andere geeignete Zugangsverfahren  nein  ja
   19. Zugangsverfahren auswählen
   20. Maßnahmen zur Rettung festlegen  nein  ja  
       Anschlageinrichtungen festlegen        
       Rettungssystem festlegen
   21. Brandschutzmaßnahmen  nein  ja
   22. Schweißarbeiten  nein  ja  
       wenn ja, gesonderten Schweißerlaubnisschein erstellen!
   23. Sonstige Maßnahmen  nein  ja
2. **Maßnahmen vor Beginn der Arbeiten**
   1. Überprüfung der unter 1 festgelegten Maßnahmen durch die Aufsichtsführung
   2. Einweisung des Sicherungspostens und ggf. der/des Beauftragten des beteiligten Unternehmens/Gewerkes
   3. Sicht- und Funktionsprüfung der PSA und der Betriebsmittel  
      PSA gegen Absturz  nein  ja  
      Atemschutz  nein  ja  
      Luftversorgung  nein  ja (Flasche, Gebläse)  
      PSA zum Retten  nein  ja  
      PSA gegen tiefe Temperaturen  nein  ja        
      Chemikalienschutzanzug/Handschuhe  nein  ja        
      Ortsveränderliche elektrische Geräte  nein  ja        
      Lüftung  nein  ja        
      Sonstige Betriebsmittel  nein  ja
3. **Maßnahmen während der Arbeiten**
   1. Luftqualität permanent überwachen  nein  ja  
      Gerät
   2. Lüftungsmaßnahmen entsprechend 1 durchgeführt  nein  ja  
      Belüftungsanordnung
   3. PSA gegen Gefahrstoffe benutzen  nein  ja  
      Atemschutz  nein  ja, System:        
      Schutzhandschuhe  nein  ja, Typ:        
      Chemikalienschutzanzug  nein  ja, Typ:        
      Sonstige Maßnahmen
   4. Maßnahmen gegen Sauerstoffüberschuss  nein  ja
   5. Explosionsschutzmaßnahmen  nein  ja  
      Zündquellenvermeidung  nein  ja  
      Einzusetzende Geräte/Beleuchtung nach Kategorie  1  2  3  IP54  
      Sicherheitsabstände festlegen und kennzeichnen  nein  ja  
             
      Zusätzliche Maßnahmen bei Beschichtungsarbeiten  nein  ja  
      Stoffeigenschaften        
      Niedrigster Flammpunkt/UEP       °C  
      Entzündbar  nein  ja  
      Höchste Raumtemperatur während der Arbeiten       °C  
      Verbrauchsmenge       l/h  
      Davon       Liter Lösemittel, das entspricht       kg/h  
      Bereits vorhandene Lüftung ausreichend  nein  ja  
      Zulüfter       mit jeweils       m3/h  
      Klimageräte       mit jeweils       m3/h  
      Ablüfter       mit jeweils       m3/h
   6. Besondere Hygienemaßnahmen  nein  ja
   7. Strahlenquellen sichern  nein  ja
   8. Festlegungen zu elektromagnetischen Feldern  nein  ja
   9. Festlegungen zu hohen oder tiefen Temperaturen  nein  ja
   10. Festlegungen zum Materialtransport  nein  ja
   11. Festlegungen zur Benutzung von elektrischen Geräten  nein  ja        
       bei Räumen mit begrenzter Bewegungsfreiheit Benutzung der folgenden Schutzsysteme  nein  ja
   12. Benutzung der Siloeinfahreinrichtungen oder Maßnahmen gegen Versinken/Verschütten  nein  ja
   13. Festlegungen zur unter 1 festgelegten PSA zum Retten  nein  ja  
       Permanente Verbindungen zwischen Gurt und Rettungshubgerät  nein  ja   
              
       Bei nein: äquivalente Maßnahmen
   14. Sonstige Maßnahmen  nein  ja
4. **Freigabe**

**Alle Maßnahmen ausgeführt, Arbeiten freigegeben**

Datum:       Uhrzeit:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Aufsichtsführung

**Festgelegte Maßnahmen zur Kenntnis genommen**

Datum:       Uhrzeit:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Sicherungsposten

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Unternehmensleitung bzw.   
beauftragte Person beteiligter Unternehmen/Gewerke

**Verlängerung der Freigabe**

| Verlängerung erteilt bis Aufsichtsführung | Erneutes Freimessen nach       Std. | Ergebnis | Unterschrift Sicherungsposten | Unterschrift Beteiligte Firmen/ Gewerke |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Ablösung des Sicherungspostens**

| Übergabe Sicherungsposten | Datum/Uhrzeit | Ablösender Posten | Bemerkungen |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Beendigung der Arbeit/Aufhebung der Freigabe**

Alle Maßnahmen aufgehoben, Arbeiten beendet

Datum       Uhrzeit

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Aufsichtsführung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Sicherungsposten