

**2.3 Anlage 6.3: Erlaubnisschein zum Arbeiten in Behältern, Silos u. engen Räumen**

<b>1.</b>	<b>Arbeitsort</b>			
1.1	Betrieb:			
1.2	Behälter/enger Raum:			
<b>2.</b>	<b>Arbeitsauftrag</b>			
2.1	Beschreibung des Arbeitsauftrags:			
2.2	Aufsichtsführender:			
2.3	Sicherungsposten:			
2.4	Maßnahmen gegen Gefährdungen, die durch die geplanten Arbeitsverfahren auftreten, sind zwischen Aufsichtführendem und ausführenden Bereich/Unternehmen gemeinsam abzustimmen (z. B. bei Oberflächenbehandlungen oder Schweißarbeiten)			
<b>3.</b>	<b>Vorbereitende Maßnahmen</b>	<b>Nein</b>	<b>Ja</b>	<b>Anmerkungen</b>
3.1	Information an andere Betriebe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Behälter enthielt/enthält			
	▪ Behälter entleeren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Behälter spülen/reinigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Behälter abtrennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ durch Entfernen von	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Passstücken
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Blindscheiben
	▪ durch sonstige Maßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2	Behälter belüften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Art der Lüftung			
	▪ Freimessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Gerät Typ			
	▪ Zu messende Stoffe	Ergebnis		
3.3	Behälter desinfizieren/sterilisieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.4	Festlegungen bezüglich elektromagnetischer Felder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.5	Heiz/Kühleinrichtung außer Betrieb setzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>durch</b>
3.6	elektrische Sicherheitsmaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Sicherung entfernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Unterschrift:</i>
3.7	Rohrleitungen abtrennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.8	Mechanische Antriebe sichern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Sicherungen entfernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Unterschrift:</i>
	▪ Reparaturschalter sichern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Unterschrift:</i>
3.9	System geg. unbeabsichtigte Beweg. sichern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.10	Ortsfeste elektrische Betriebsmittel sichern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Unterschrift:</i>
	▪ Arbeitsumfeld überprüfen	Zugangsmöglichkeiten		
3.11	Absturzgefährdung am Behälter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Maßnahmen gegen Absturz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Anschlagleinrichtungen festlegen	Auffangsystem festlegen		
3.12	Maßnahmen geg. Versinken / Verschütten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Siloeinfahreinrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Typ:</i>
	▪ andere geeignete Zugangsverfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Zugangsverfahren auswählen			
3.13	Maßnahmen zur Rettung festlegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Anschlagleinrichtungen festlegen	Rettungssystem festlegen		

**2.3 Anlage 6.3: Erlaubnisschein zum Arbeiten in Behältern, Silos u. engen Räumen**

3.	Vorbereitende Maßnahmen (Fortsetzung)	Nein	Ja	Anmerkungen
3.14	Brandschutzmaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Schweißarbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ wenn ja, gesonderten Schweißerlaubnisschein erstellen!			
	▪ Sonstige Maßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Maßnahmen vor Beginn der Arbeiten	Nein	Ja	Anmerkungen
4.1	Überprüfung der festgelegten Maßnahmen durch den Aufsichtführenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.2	Einweisung des Sicherungspostens und ggf. des Beauftragten des beteiligten Unternehmens/Gewerkes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.3	Sicht- und Funktionsprüfung der PSA und der Betriebsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ PSA gegen Absturz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Atemschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Luftversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ PSA zum Retten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ PSA gegen tiefe Temperaturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Chemikalienschutzanzug/Handschuhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ortsveränderliche elektrische Geräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Lüftung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Sonstige Betriebsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Maßnahmen während der Arbeiten	Nein	Ja	Anmerkungen
5.1	Luftqualität permanent überwachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Gerät:			Typ:
	▪ Lüftungsmaßnahmen durchführen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Typ:
	▪ Belüftungsanordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.2	PSA gegen Gefahrstoffe benutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Atemschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Typ:
	▪ Schutzhandschuhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Typ:
	▪ Chemikalienschutzanzug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Typ:
	▪ Schutzbrille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Typ:
	▪ Sonstige Maßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Typ:
5.3	Explosionsschutzmaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Zündquellenvermeidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Einzusetzende Geräte/Beleuchtung nach Kategorie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	Sicherheitsabstände festlegen u kennzeichnen			
5.4	Zusätzliche Maßnahmen bei Beschichtungsarbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Stoffeigenschaften			
	▪ Niedrigster Flammpunkt/UEP			Gebrauchsmenge:
	▪ Max. Raumtemp. während der Arbeiten			
	▪ Davon			Liter Lösemittel, entspricht:
	▪ Bereits vorhandene Lüftung ausreichend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Zulüfter:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Klimageräte:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mit m <sup>3</sup> /h
	Anlüfter:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Erstellt: 19.03.2018 Christian Eich Geprüft: - Aktualisiert: 14.01.2019 Christian Eich		Klassifizierung: Extern	Dokumentenindex: I-01790 Revisionsindex: 000	Freigegeben: 16.06.2020 Thomas Hiller

**2.3 Anlage 6.3: Erlaubnisschein zum Arbeiten in Behältern, Silos u. engen Räumen**

5.	Maßnahmen während der Arbeiten (Fortsetzung)	Nein	Ja	Anmerkungen	
5.5	Besondere Hygiene-Maßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.6	Festlegungen zu elektromagnetischen Feldern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.7	Festlegungen zu hohen oder tiefen Temperaturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.8	Festlegungen zum Materialtransport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.9	Festlegungen zur Benutzung von elektrischen Geräten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.10	Festlegungen zur unter 1 festgelegten PSA zum Retten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.11	Permanente Verbindung zwischen Gurt und Rettungshubgerät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Bei nein: äquivalente Maßnahmen				
5.12	Sonstige Maßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>6. Freigabe</b>					
6.1	Alle Maßnahmen ausgeführt, Arbeiten freigegeben				
6.2	Datum:	Uhrzeit:			
6.3	Vorname, Nachname:	Unterschrift Aufsichtsführender:			
6.4	Festgelegte Maßnahmen zur Kenntnis genommen				
6.5	Datum:	Uhrzeit:			
6.6	Vorname, Nachname:	Unterschrift Sicherungsposten:			
6.7	<b>Unterschrift Unternehmer bzw. Beauftragter beteiligter Unternehmen/Gewerke:</b>				
<b>7. Verlängerung der Freigabe</b>					
	Verlängerung erteilt bis Aufsichtsführender:	Erneutes Freimessen nach ...Std.	Ergebnis	Unterschr. Sicherungsposten	Unterschr. Beteiligte Firmen
<b>8. Ablösung des Sicherungspostens</b>					
	Übergabe Sicherungsposten:	Datum/ Uhrzeit:	Ablösender Posten:	Bemerkungen:	
<b>8. Alle Maßnahmen aufgehoben, Arbeiten beendet</b>					
	Datum:		Uhrzeit:		
	Unterschrift Aufsichtsführender:		Sicherungsposten:		