



Formblatt

Erlaubnisschein für feuergefährliche Tätigkeiten

Prozess: _____
 Revision: 00/ 15.09.05

Verantwortlicher	Firma: _____
Ausführender	Adresse: _____
Arbeitsort/-stelle	(genaue Beschreibung): _____
Arbeitsauftrag	(z.B. Träger abtrennen): _____
Arbeitsverfahren	(z.B. Brennschneiden): _____

Sicherheitsmaßnahmen bei Brandgefahr	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Entfernen beweglicher brennbarer Stoffe und Gegenstände - ggf. auch Staubablagerungen <input type="checkbox"/> Entfernen von Wand- und Deckenverkleidungen z.B. Dämmmatten und Isolierungen <input type="checkbox"/> Abdecken ortsfester brennbarer Stoffe oder Gegenstände (z.B. Holzbalken, -wände, -fußböden, -gegenstände, -Kunststoffteile) mit geeigneten Mitteln und gegebenenfalls deren Anfeuchten <input type="checkbox"/> Abdichten von Öffnungen (z.B. Fugen, Ritzen, Mauerdurchbrüche, Rohröffnungen, Rinnen, Kamine, Schächte, zu benachbarten Bereichen durch Lehm, Gips, Mörtel, feuchte Erde usw.) <input type="checkbox"/> 	Name/Unterschrift des Vorgesetzten: _____ _____
Beseitigen der Brandgefahr		
Bereitstellen von Feuerlöschmitteln	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Feuerlöscher mit Pulver, CO₂, Wasser, Schaum <input type="checkbox"/> Löschdecken <input type="checkbox"/> Angeschlossener Wasserschlauch <input type="checkbox"/> Wassergefüllter Eimer <input type="checkbox"/> 	Name/Unterschrift des Vorgesetzten: _____ _____

Brandposten während der Arbeiten: (Name) _____

Brandwache (Nach Abschluss der Arbeiten) Dauer: _____ Stunden durch _____ Name

Sicherheitsmaßnahmen bei Explosionsgefahr	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Entfernen sämtlicher explosionsfähiger Stoffe und Gegenstände – auch Staubablagerungen und Behälter mit explosionsfähigem Inhalt oder Restinhalten <input type="checkbox"/> Beseitigen der Explosionsgefahr in Rohrleitungen <input type="checkbox"/> Abdichten von ortsfesten Behältern, Apparaten oder Rohrleitungen, die brennbare Flüssigkeiten, Gase oder Stäube enthalten oder enthalten haben <input type="checkbox"/> Durchführung von lufttechnischen Maßnahmen nach Ex-Richtlinien in Verbindung mit messtechnischer Überwachung <input type="checkbox"/> Betreiben von Gaswarngeräten <input type="checkbox"/> 	Name/Unterschrift des Vorgesetzten: _____ _____
Beseitigen der Explosionsgefahr		

Kontrolle der Durchführung der Sicherheitsmaßnahmen: _____
Unterschrift des Brand- und Explosionsschutzbeauftragten

Aufhebung der Sicherheitsmaßnahmen (Nach Abschluss der explosionsgefährdenden Tätigkeiten) Nach _____ h _____ Stunden durch _____
Name/Unterschrift des Vorgesetzten

Alarmierung		Standort des nächsten Brandmelders: _____ Standort des nächsten Telefons: _____ Telefonnummer Feuerwehr 0-112
--------------------	--	--

Erlaubnis	<p style="text-align: center;">Mit der Ausführung der Arbeiten darf erst begonnen werden, wenn alle Sicherheitsmaßnahmen ausgeführt sind</p> <p style="text-align: center;">Datum: _____</p> <p style="text-align: center;">-----</p> <p style="text-align: center;"><small>Unterschrift des Auftraggebers</small> <small>Unterschrift Auftragnehmer</small></p>
------------------	---