**Mustererlaubnisschein**

DGUV Regel 113-004 - Anhang 1

|  |  |
| --- | --- |
| Objekt/Ort/Arbeitsstelle: |       |
| Art der Arbeiten: |       |
| Aufsichtführender: |       |
| Sicherungsposten: |       |
|  |  |
|  |
| 1  | Schutzmaßnahmen gegen Stoffe/Sauerstoffmangel: |
|  | Objekt ist | entleert: | [ ]  nein | [ ]  ja |
|  |  | gereinigt: | [ ]  nein | [ ]  ja |
|  |  | gespült mit: |       |
|  |  | abgetrennt durch: |       |
|  | Freimessen: |  |  |  |
|  | Sofortanzeigegerät: | [ ]  nein | [ ]  ja |
|  | Typ: |       |
|  | Luftanalyse: | [ ]  nein | [ ]  ja | Uhrzeit |       |
|  | Ergebnis: |       |
|  | Lüftung: |       |
|  | Atemschutz erforderlich: | [ ]  nein | [ ]  ja | Art: |       |
|  |
|  |
| 2 | Schutzmaßnahmen gegen Absturz |
|  |       |
|  |  |
|  | Persönliche Schutzausrüstungen |
|  |  | [ ]  nein | [ ]  ja | System: |       |
|  | Anschlagpunkt: |       |
|  |
|  |
| 3 | Maßnahmen zur Rettung |
|  |       |
|  |  |
|  | Persönliche Schutzausrüstungen |
|  |  |  | [ ]  nein | [ ]  ja | System: |       |
|  |
|  |
| 4 | Explosionsschutz-Maßnahmen |
|  |  |  | [ ]  nein | [ ]  ja | welche: |       |
|  |
|  |
| 5 | Schutzmaßnahmen gegen elektrische Gefährdung |
|  |  |  | [ ]  nein | [ ]  ja | welche: |       |
|  |
|  |
| 6 | Schutzmaßnahmen gegen mechanische Gefährdungen |
|  |  |  | [ ]  nein | [ ]  ja | welche: |       |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 7 | Sonstige Schutzmaßnahmen |
|  |       |
|  |  |
|  |
|  |
| Festgelegte Schutzmaßnahmen ausgeführt von: |  |  | Arbeiten freigegeben von:  |
|       |       |
|       | Unternehmer oder Aufsichtführender |
|       | Datum: |       |  | Uhrzeit: |       |
| Festgelegte Schutzmaßnahmen zur Kenntnis genommen: |
|  |       |  |  |  |       |
|  | Unternehmer oder Beauftragter beteiligter Unternehmen |  | Sicherungsposten |
|  |  |
| Datum: |       |  | Uhrzeit: |       |  |  | Datum: |       |  | Uhrzeit: |       |
|  |
|  |
| Verlängerung der Erlaubnis: | [ ]  nein | [ ]  ja |  |
| Erneutes Freimessen: | [ ]  nein | [ ]  ja |  |
| Sofortanzeigegerät: | [ ]  nein | [ ]  ja | Typ: |       |
| Luftanalyse: | [ ]  nein | [ ]  ja | Ergebnis: |       |
| Sonstige Schutzmaßnahmen wie Nummern 2 - 7: |
|  |
|  |
|  |  |  | Freigabe erteilt von: |
|       |       |
|  | Sicherungsposten | Unternehmer oder Aufsichtführender |
|  |  |  |  |
| Datum: |       |  | Uhrzeit: |       | Datum: |       |  | Uhrzeit: |       |
|  |
|  | Unternehmer oder Beauftragter beteiligter Unternehmen |  | Unternehmer oder Beauftragter beteiligter Unternehmen |
|  |
| Datum: |       |  | Uhrzeit: |       |  |  | Datum: |       |  | Uhrzeit: |       |
|  |
|  |
| Schutzmaßnahmen aufgehoben und Arbeiten beendet: |
|  |
| Datum: |       |  | Uhrzeit: |       |  |  | Datum: |       |  | Uhrzeit: |       |
|              |
|  | Sicherungsposten |  | Unternehmer oder Aufsichtführender |