

(Muster) Erlaubnisschein „Tankreinigung“ (ohne Verspritzen von Reinigungsflüssigkeiten)

Firma <i>Sauber GmbH</i>	Objekt	Ort/Liegeplatz: Tank:
-----------------------------	--------	--------------------------

Art der **Arbeiten**: Komplettreingung Örtliche Reinigung

- Die Arbeiten sind vom Auftraggeber schriftlich freigegeben
- Es finden keine heißen Arbeiten während der Reinigung am und in der Nähe des Tanks statt

Freigabe erteilt am:	um Uhr
durch:	

Anzahl der **Zugangsöffnungen**: Art: Mannloch

Die Arbeiten finden statt am/vom bis (jeweils) in der

- Frühschicht Aufsichtführender Sicherheitsposten benannt ja
- Spätschicht Aufsichtführender Sicherheitsposten benannt ja
- Nachtschicht Aufsichtführender Sicherheitsposten benannt ja

Die Arbeiten werden darin von Personen ausgeführt Diese sind unterwiesen

Welche Stoffe sind/waren im Tank?

<input type="checkbox"/> Schweröl	<input type="checkbox"/> Dieselöl	<input type="checkbox"/>	ätzend	giftig	brennbar	FP/UEP °C	sonst. Gef.
-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------	--------	----------	-----------	-------------

Lüftungsmaßnahmen:

Freimessen ist vor Beginn der Arbeiten im Tank immer durch eine fachkundige Person erforderlich!

Ergebnis: Kein Sauerstoffmangel (20,9 %) Frei von explosiblen Gasen

Soweit erforderlich sind Ergebnisse von Wiederholungsmessungen rückseitig zu dokumentieren.

Die Messung führte am um Uhr durch.

Auffälligkeiten im Tank festgestellt: nein ja Wenn ja, welche:

Zusätzlich zu treffende Schutzmaßnahmen:

Zündschutzmaßnahmen erforderlich? Wenn ja: Geräte Kategorie: 1 2 3 IP 54
 nein ja Leuchten Kategorie: 1 3 IP 54

Atemschutz erforderlich? Umluftunabhängig Vollmaske Halbmaske
 nein ja wenn ja: Umluftabhängig mit Filter:

Brandgefahr nein ja Wenn ja: Feuerlöscher Anzahl:

Weitere erforderliche Schutzmaßnahmen

gegen Absturz:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	welche:
zur Rettung:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	welche:
gegen elektr. Gefahren:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	welche:
gegen Hautresorption:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	welche:
sonstige:		

Festgelegte Schutzmaßnahmen ausgeführt ja nein

Arbeiten freigegeben am um Uhr Kopie an:

Erlaubnis gilt bis:
(Unternehmer oder Beauftragter)

Die Arbeiten sind beendet, es bestehen keine Gefahren mehr
(Aufsichtführender)

Kopie erhält: Auftraggeber

Zustreffendes ankreuzen