

Anforderungs- und Erlaubnisschein für die Freischaltung Brandmelder-überwachter Bereiche

Grund: feuergefährliche oder heiße Arbeiten (zusätzlich ist der Erlaubnisschein für feuergefährliche und heiße Arbeiten auszufüllen!!!)

Staubarbeiten Arbeiten mit Wasserdampf/-nebel Veranstaltung _____

1	Darstellen der Tätigkeiten/ Veranstaltung			
1a	Arbeitsort/-stelle oder Veranstaltungsort	Gebäude/Stockwerk/Raum.-Nr.: _____ sonstiges: _____ Arbeitszeiten: Zeitraum: von _____ Uhr – bis _____ Uhr an <input type="checkbox"/> Werktagen <input type="checkbox"/> _____		
1b	Arbeitsauftrag, Veranstaltung (genaue Beschreibung inklusive der vorgesehenen Dauer)	_____ _____ _____		
2	Auftraggeber (Veranstalter)	Mieter/Bereich: _____ Gebäude: _____ Ansprechpartner/Koordinator: _____ Tel./Fax.: _____ E-Mail: _____ Die Maßnahmen nach 4 tragen den durch die örtlichen Verhältnisse entstehenden Gefahren Rechnung. _____ Datum / Unterschrift des Auftraggebers (Verantwortlicher oder dessen Beauftragter nach ArbSchG)		
3	Auftragnehmer (Ausführender/ Darsteller usw.)	Firma: _____ Ansprechpartner/Koordinator: _____ Tel./Fax.: _____ E-Mail: _____ Die Arbeiten/Veranstaltung nach 1 dürfen erst begonnen werden, wenn die Sicherheitsmaßnahmen nach 4 und die Brandmelderabschaltung nach 5 durchgeführt wurden. _____ Datum / Unterschrift des Auftragnehmers (Verantwortlicher oder dessen Beauftragter nach ArbSchG) (Hiermit wird auch die Kenntnisnahme der SHB sowie der Festlegungen der Punkte 4 und 5 bestätigt.)		
4	Sicherheitsmaßnahmen bei Brandgefahr			
4a	Bereitstellung von Löschmitteln	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%; border: none;"> <input type="checkbox"/> Feuerlöscher mit [] Wasser [] Pulver [] CO2 [] _____ <input type="checkbox"/> Löschdecken <input type="checkbox"/> angeschlossener Wasserschlauch <input type="checkbox"/> wassergefüllter Eimer <input type="checkbox"/> Benachrichtigen der Feuerwehr <input type="checkbox"/> _____ </td> <td style="width: 20%; border: none; vertical-align: top;"> Erledigt von: (Name, Datum, Unterschrift) _____ _____ _____ _____ </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Feuerlöscher mit [] Wasser [] Pulver [] CO2 [] _____ <input type="checkbox"/> Löschdecken <input type="checkbox"/> angeschlossener Wasserschlauch <input type="checkbox"/> wassergefüllter Eimer <input type="checkbox"/> Benachrichtigen der Feuerwehr <input type="checkbox"/> _____	Erledigt von: (Name, Datum, Unterschrift) _____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Feuerlöscher mit [] Wasser [] Pulver [] CO2 [] _____ <input type="checkbox"/> Löschdecken <input type="checkbox"/> angeschlossener Wasserschlauch <input type="checkbox"/> wassergefüllter Eimer <input type="checkbox"/> Benachrichtigen der Feuerwehr <input type="checkbox"/> _____	Erledigt von: (Name, Datum, Unterschrift) _____ _____ _____ _____			

4b	Brandposten/ Brandwache/ Brandsicherheits- dienst *	<input type="checkbox"/> während der feuergefährlichen Arbeiten <input type="checkbox"/> während der Veranstaltung <input type="checkbox"/> nach Abschluss der feuergefährlichen Arbeiten Dauer: _____ Std. / Tage / Wochen*	Sonstiges/ Bemerkungen: _____ _____ _____ _____	
4c	Riskmanagement (Festlegender)	Funktion: <input type="checkbox"/> Brandschutzbeauftragter <input type="checkbox"/> o.ä. _____ Name: _____ Unterschrift: _____ Datum: _____		
4d	Abschaltbereiche Brandmeldeanlage (Abzuschaltende Brandmelder)	Meldelinie: _____ Melder-Nr.: _____	<u>Abschaltung:</u> Name: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____	<u>Zuschaltung:</u> Name: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____
5	Alarmierungs- möglichkeiten	Standort des nächstgelegenen Brandmelders: _____ Telefons: _____ Feuerwehr Ruf-Nr.: _____ Infostelle Ruf-Nr.: Intern 2235; Externer Anschluss 842235 oder 2236 oder 842236		
6	Abschluss der Tätigkeiten/ Veranstaltung	Nach Beendigung der Tätigkeit muss eine abschließende gemeinsame Endkontrolle durch Auftragnehmer und Auftraggeber erfolgen. Datum: _____ Uhrzeit: _____ Teilnehmende: _____ Firma/Funktion: _____ Unterschrift: _____ _____ _____ _____		
7	Aufhebung der Sicherheits- maßnahmen nach Abschluss der Tätigkeiten/ Veranstaltung	a) Auftragnehmer Fertigstellung am: _____ Name: _____ Datum/Unterschrift: _____ b) Riskmanagement (BSB o.ä.) Name: _____ Datum/Unterschrift: _____		Erledigt von: (Name, Datum, Unterschrift) _____ _____ _____

* Das Zutreffende ist zu markieren oder es ist wie folgt zu kennzeichnen: 24/7/365!