|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Arbeitsverantwortlicher:** |  | | |
| **Anlagenverantwortlicher:** |  | | |
| **Arbeitsort / -bereich:** |  | | |
| **Datum** |  | **Uhrzeit** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Ex-Schutzzonen im Arbeitsbereich** | | | | | | | |
| **Bereich** | **Stoff** | **Zone** | **UEG** | **OEG** | **Nachweis und Überwachung** | | |
| **Vor Beginn** | **Während d. Arbeit** | **Nicht notwendig** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Beschreibung der geplanten Arbeiten** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Vorbereitende Maßnahmen** | | | | |
| **Maßnahme** | **Ja** | **Nein** | **entfällt** | **Bemerkungen** |
| Information anderer Firmen |  |  |  |  |
| Absperren des Arbeitsbereiches |  |  |  |  |
| Reinigungsarbeiten |  |  |  |  |
| Trennen oder Sperren von Rohrleitungen |  |  |  |  |
| Sicherung von beweglichen Anlagenteilen |  |  |  |  |
| Abschalten / Überbrückung von Überwachungseinrichtungen |  |  |  |  |
| Spülung und Belüftung |  |  |  |  |
| Prüfung der Atemluft |  |  |  |  |
| Brandschutzmaßnahmen |  |  |  |  |
| Prüfung von Werkzeugen und Arbeitsmitteln |  |  |  |  |
| Sonstige Maßnahmen |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Einweisung vor Ort:** | | |
| **Firma / Name** | **Datum / Uhrzeit** | **Unterschrift** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Maßnahmen während der Arbeiten** | | | | |
| **Maßnahme** | **Ja** | **Nein** | **entfällt** | **Bemerkungen** |
| Regelmäßige Prüfung der Atemluft |  |  |  |  |
| Erstellen von Messprotokollen |  |  |  |  |
| Sicherungsposten / Brandwache |  |  |  | **Name:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Beurteilung der Arbeitsstelle** | | |
| Die Arbeitsstelle wird nach den vorbereitenden Maßnahmen als  nicht explosionsgefährdet  Zone  eingestuft. | | |
| Folgende Teilbereiche werden davon abweichend behandelt: | | |
| Bereich | Zone | Bemerkungen |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Unterbrechung und Beendigung der Arbeit** |
| Es sind Sicherungsmaßnahmen zu treffen:  Nein  Ja, folgende: |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Gültigkeit der Freigabe** |
| Diese Arbeitsfreigabe ist gültig  von:       bis      .  für       Stunden. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Beteiligte Personen** | | | | | | |
| Ersteller der Freigabe: |  |  |  |  |  |  |
|  | Name |  | Datum |  | Unterschrift |  |
| Freigabe geprüft: |  |  |  |  |  |  |
|  | Name |  | Datum |  | Unterschrift |  |
| Schutzmaßnahmen erledigt: |  |  |  |  |  |  |
|  | Name |  | Datum |  | Unterschrift |  |
| Freigegeben: |  |  |  |  |  |  |
|  | Name |  | Datum |  | Unterschrift |  |