

**Unterschriftsberechtigungen
für Arbeiterlaubnisschein und
Arbeitsfreigabeschein sowie
Außer-/Wiederinbetriebnahmeschein
einer PLT-EzA Klasse A**



Betrieb

Betriebsnummer

Gebäude

Arbeiterlaubnisschein		Nr. _____	(Standortbezeichnung)
Blatt 1 (grün) verbleibt im Block Blatt 4 (rot) verbleibt im Block			
Betrieb		Gebäude	Anlage/Nr.
<input type="checkbox"/> Arbeiten in Behältern und engen Räumen <input type="checkbox"/> Arbeiten mit hohen Zündgefahren <input type="checkbox"/> Sonstige Arbeiten mit hohen Gefahren			
Die im Anlagenfeld bzw. im Betrieb vorkommenden Stoffe, die auf die Arbeitsschritte einwirken können (Gefahrenmerkmale ankreuzen)			
Vorbereitende Sicherheitsmaßnahmen		Raum für weitere Ergänzungen	
A.1	<input type="checkbox"/> Änderung Betriebsverfahren		
A.2	<input type="checkbox"/> Anlage, Anlagenart außer Betrieb nehmen		
A.3	<input type="checkbox"/> Reinigungsarbeiten ausführen		
A.4	<input type="checkbox"/> Reinigungen abtrennen (ggf. zusätzliche Arbeiterlaubnisscheine erforderlich)		
A.5	<input type="checkbox"/> Bewegliche Apparate sichern		
A.6	<input type="checkbox"/> Elektrische Anlagen freischalten (Erdbehaftung)		

Arbeitsfreigabeschein		[Standortbezeichnung]	
Betrieb _____ Gebäude _____ Anlage/Nr. _____			
Art der Arbeit _____			
Im Anlagenfeld bzw. im Betrieb vorkommende Stoffe, die auf die Arbeitsschritte einwirken können (Gefahrenmerkmale ankreuzen)			
Arbeitsinhalte / Sicherheitsmaßnahmen			
ja	nein	ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anlage anhalten, gesperrt		Elektrische Anlagen gesperrt	
Anlage abgebaut		Stromkreis gesperrt	
Reduzierte Starkstromspannung geschaltet		Wichtige Maßnahmen	
		Erweiterung vor Ort	
ja	nein	ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atemschutz tragen		Wichtige Maßnahmen	
Augen-/Gesichtsschutz tragen		Art der Maßnahmen	
Arbeiten ohne Körperkontakt tragen			
Sicherheitskonzepte beibehalten			
Bei Vorkommnissen wie aufstehender Rauch, Staub, Unfallschall, im Notfall oder bei besonderen Schwierigkeiten ist die Arbeit un- terbrochen zu beenden. Der Anwesenheitsbeschein verleiht keine Tätigkeit. Die Betriebsleiter/Arbeitsleiter/Verleiher ist zu verständigen!			
Gültig von _____ bis _____ Tag Stunde _____ (max. 24 Stunden)			
Datum Name / Unterschrift Ausführende bei Fremdfirma Bestätigung mit Tel. Nr. _____		Datum Name / Unterschrift Betriebsleiter / betriebsärztlicher Vertreter _____	

**Unterschriftsberechtigt für alle Arbeiten
mit Arbeiterlaubnisschein**

**Unterschriftsberechtigt für alle Arbeiten
mit Arbeitsfreigabeschein**

Name	Unterschrift
BL:	_____
Stellv.	_____
_____	_____
_____	_____

Name	Unterschrift
BL:	_____
Stellv.	_____
Meister	_____
Meister	_____

**Unterschriftsberechtigt für bestimmte Arbeiten mit Arbeits-
erlaubnisschein entsprechend Arbeitsfreigabeorganisation
Betrieb**

**Unterschriftsberechtigt für bestimmte Arbeiten mit Arbeits-
freigabeschein entsprechend Arbeitsfreigabeorganisation
Betrieb**

_____	_____
_____	_____
_____	_____

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Werk Gendorf	Gebäude
Elektro-, Meß- und Regeltechnik	Betrieb
	Anlage
EzA-Bezeichnung: _____	
Klasse: _____	MSR-Stellen - Nr. / EV - Nr.: _____
Außerbetriebnahme: Die Anweisung kann nur vom Betrieb schriftlich auf diesem Formblatt erteilt werden!	
EzA ist außer Betrieb wegen Störung: <input type="checkbox"/> → Störungsmeldung schreiben	
EzA ist außer Betrieb zu nehmen wegen Überbrückung: <input type="checkbox"/> Prüfung: <input type="checkbox"/>	
Sonstige Gründe: <input type="checkbox"/> _____	
Angeordnete Ersatzmaßnahmen: _____	
Datum _____	Unterschrift Betrieb _____

**Unterschriftsberechtigt für Außer-/Wiederinbetriebnahme
einer PLT-EzA Klasse A**

Name	Unterschrift
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Ausstellungstag

gültig bis

Name/Unterschrift Betriebsleiter

Bestätigung der Schulung der oben genannten Mitarbeiter

Datum

Unterschrift