Fremdfirmenordnung

Erlaubnisschein

MÜNCHENSTIFT
Zugewandte Pflege und Wohnen im Alter in unserer Stadt

Erlaubnis für Schweiß-, Schneid-, Löt-, Bohr- und Trennschleifarbeiten sowie verwandte Verfahren in brand- und explosionsgefährdeten Bereichen

Alle gau hinterlegten Felder sind durch den Antragsteller auszufüllen.

Örtlichkeiten/Auftrag/Tätigkeiten

Arbeitsort/-stelle (Haus, Gebäude, Raum)

Arbeitsauftrag (z. B. Konsole schweißen)

Tätigkeitsausführung nur von 8 bis 14 Uhr. Ausnahmen durch Sonderregelung auf Anfrage möglich. Ruhezeiten sind zu beachten.

Arbeitsverfahren

Beschreibung der Tätigkeit(-en)

- ☐ Schweißen
- ☐ Schneiden
- ☐ Löten
- ☐ Bohren
- ☐ Auftauen
- ☐ Schleifen
- ☐ Sonstiges:

Geplanter Beginn und Dauer der Arbeiten

Datum (TT.MM.JJJJ)

von ___ bis ___

Zeitspanne

von ___ bis ___ Uhr

Sicherheitsmaßnahmen vor Beginn der Arbeiten

Beschreibung der Maßnahmen

- ☐ Entfernen sämtlicher brennbarer Gegenstände und Stoffe, auch Staubablagerungen, an der Arbeitsstelle, in einem Umkreis von ___ Metern und soweit erforderlich auch in angrenzenden Räumen.
- ☐ Entfernen von Umkleidungen und Isolierungen.
- ☐ Abdecken ortsfester brennbarer Stoffe oder Gegenstände (z. B. Holzbalken, -wände, -fußböden, Kunststoffteile, Kabel) mit geeigneten Mitteln und ggf. deren Anfeuchten.
- ☐ Abdichten von Öffnungen (z. B. Fugen, Ritzen, Mauerdurchbrüche, Schächte) zu benachbarten Bereichen mit nichtbrennbaren Stoffen.
- ☐ Beseitigen ggf. vorhandener Explosionsgefahren in der Umgebung, z. B. Entfernen sämtlicher explosionsfähiger Stoffe und Gegenstände (auch Staubablagerungen und Behälter mit gefährlichem Inhalt oder dessen Reste).
- ☐ Abdichten von ortsfesten Behältern, Apparaten oder Rohrleitungen, die brennbare Flüssigkeiten, Gase oder Stäube enthalten oder enthalten haben (Verbindungen z. B. zu Lüftungskanälen beachten).
- ☐ Sonstiges:

Brandwache

☐ während der Arbeiten — Name, Vorname

☐ nach Beendigung der Arbeiten — Name, Vorname

☐ Dauer ___ Stunden ☐ weitere Kontrollgänge alle ___ Minuten für ___ Stunden

Löschgeräte/Löschmittel

☐ Feuerlöscher (mind. ___ kg) ☐ Wasser ☐ CO_2 ☐ Pulver

☐ Löschdecke

Alarmierung

Notrufnummer intern: 0 -112

☐ Standort des nächstgelegenen Druckknopffeuermelders:

☐ Standort des nächstgelegenen Telefons:

Brandmeldeanlagen (Feuermeldelinien)

Müssen Brandmeldeanlagen außer Betrieb genommen werden?

☐ Nein ☐ Ja Falls ja, siehe Betriebsanweisung »Arbeiten in Bereichen mit automatischen Feuerlöschanlagen« Teil B.

Feuerlöschanlagen (Großküchenbereich)

Müssen automatische Feuerlöschanlagen außer Betrieb genommen werden?

☐ Nein ☐ Ja Falls ja, siehe Betriebsanweisung »Arbeiten in Bereichen mit automatischen Feuerlöschanlagen« Teil A und B.

Erlaubnis (beide Unterschriften müssen vor Arbeitsbeginn eingeholt werden!)

Name der ausführenden Firma

Aufsichtsführende Person **der ausführenden Firma** – Name, Vorname

Unterschrift

Gezeichnet am (Datum TT.MM.JJJJ)

Brandschutzbeauftragte:r oder schaltberechtigte Person – Name, Vorname

Unterschrift

Gezeichnet am (Datum TT.MM.JJJJ)

Abschluss der Arbeiten

Datum (TT.MM.JJJJ) Zeit Uhr

Ausführende oder aufsichtsführende Person – Name, Vorname

Gezeichnet am (Datum TT.MM.JJJJ)

Unterschrift

Abschluss der Kontrollen

Datum (TT.MM.JJJJ) Zeit Uhr

Ausführende oder aufsichtsführenden Person – Name, Vorname

Gezeichnet am (Datum TT.MM.JJJJ)

Unterschrift

Aktivierung der Brandmelde- und Feuerlöschanlagen

Datum (TT.MM.JJJJ) Zeit Uhr

Brandschutzbeauftragte:r oder schaltberechtigte Person – Name, Vorname

Gezeichnet am (Datum TT.MM.JJJJ)

Unterschrift