

### Erlaubnisschein für feuergefährliche Arbeiten

Schweißen, Schneiden, verwandte Verfahren, Trennen, Löten, Auftauen sowie Heißkleben

**Unmittelbar vor der Tätigkeit und vor Ort vom Auftragnehmer auszufüllen !**

Name/Adresse BSR-Liegenschaft:

Arbeitsort:	Datum:	Gültig bis:
		Tägliche Freigabe <input type="checkbox"/>

Arbeitsauftrag:	Auftragsnummer:	<b>F</b>
-----------------	-----------------	----------

Auftragnehmer: Anschrift + Tel.:	Aufsichtsführender: Ausführender:
-------------------------------------	--------------------------------------

<b>1. Arbeiten</b>	<input type="checkbox"/> Schweißen / Löten / Auftauen	<input type="checkbox"/> Bohren, Schleifen, Schlag- und Stemmarbeiten
	<input type="checkbox"/> Sonstige Arbeiten mit Wärme-/Funkenbildung:	

<b>2. Gefährdungen</b>	<input type="checkbox"/> Brandgefahr durch Feuerarbeiten	<input type="checkbox"/> Explosionsgefahr in Ex-Bereich
	<input type="checkbox"/> Sonstige Gefährdungen :	

<b>3. Sicherheitsmaßnahmen vor, während und nach der Arbeit</b>	Ja	Nein	Erledigt (Name)
Entfernen beweglicher brennbarer/feuergefährlicher Gegenstände/Stoffe (Abfälle, Staub...) im Umkreis von ____ m; ggf. auch in angrenzenden Räumen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schutz ortsfester brennbarer Gegenstände (z.B. Holzbalken, -wände, -fußböden, Kunststoffteile) gegen Funkenflug z.B. mit nicht entflammaren Schutzbelägen oder Stellwänden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abdichten der Öffnungen, Fugen und Ritzen und sonstigen Durchlässe mit nichtbrennbaren Stoffen (z.B. Rohrdurchbrüche, Gitterroste, Energiekanäle, ..)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Entfernen von Umkleidungen und Isolierungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Beseitigen von Wärmeleitung zu Nachbarräumen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Beseitigen der Explosionsgefahr in Behältern und Rohrleitungen durch:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Messung der explosionsfähige Atmosphäre		% UEG	<input type="checkbox"/>
Feucht halten der Arbeitsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Absprache mit BSR-Ansprechpartner zur Brandmeldeanlage <b>VOR</b> Arbeitsbeginn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Absprache mit BSR-Ansprechpartner zur Brandmeldeanlage <b>NACH</b> der Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Geeignete Löschmittel durch den Auftragnehmer mitgebracht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Feuerlöscher Pulver / Anzahl:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> angeschlossener Wasserschlauch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schadstoffsammelstellen: Absprache vor Arbeitsbeginn mit örtl. Regionalleiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>4. Alarmierung</b>
Standort des nächsten BSR-Telefons: _____ BSR-Notrufnummer am Standort: _____ <b>Feuerwehr: 112</b>

<b>5. Brandwache</b> (Ausführung der Feuerarbeiten erst nach Unterschrift der Brandwache)			
	Name	Ja / Nein	Unterschrift
<input type="checkbox"/> während der Arbeit		Immer	
<input type="checkbox"/> Bis 30 Min nach Ende der Arbeit		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Bis 4h alle 30 Min kontrollieren		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Treten unvorhergesehene Ereignisse ein, Arbeiten sofort einstellen und Betreiber / Verantwortlichen informieren.

Datum / Uhrzeit	Aufsichtsführender (Auftragnehmer)	Ausführender (Auftragnehmer)	Kenntnisnahme durch Ansprechpartner BSR
-----------------	------------------------------------	------------------------------	---