

Arbeitserlaubnisschein (AES)

Allgemeine Hinweise:

Notfall-Nr.: **Feuer: Intern 555 / Mobil: +49 7624 909 2555** – **Erste Hilfe: Intern 444 / Mobil +49 7624 14 444**
Sammelplatz Bau auf der Wiese/Fläche vor dem Bau (ggf. Beschilderung "Sammelplatz" beachten!)

Gültigkeitsdauer:	vom	bis	Ausstellungsdatum:	
Täglich:	von	Uhr bis	Uhr	
Gebäude, Bereich, Raum				
Anlage				
Projektleiter:	Telefon/Handy:			
Vertreter Projektleiter :	GPE Vertreterliste		Telefon/Handy:	
Name der Firma:	Anzahl Mitarbeiter			
Vorarbeiter und Stellvertreter	Handy:			
	Handy:			

1. Art der Arbeit

möglichst genaue Beschreibung der Tätigkeit

Mitgeltende Unterlagen:

(z.B. Baustellensicherheitskonz. oder Fremdbeauftrag. (z.B. DSM) mit Ausdruck der Auftrags-E-Mail, wenn **nur** Abschnitt 2.1 od. 2.2 anzukreuzen ist)

2. Gefährdungsbeurteilung:

Bei min. einem Kreuz bei „Ja“ müssen im Abschnitt 3 (ggf. Abschnitt 4 u./o. 5) eine oder mehrere Maßnahmen definiert werden

	Ja	Nein	
2.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeiten mit geringer Gefährdung (Punkt 4 und 5 treffen nicht zu). Tätigkeit beschreiben: <input type="text"/>
2.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeiten mit Absturzgefährdung
2.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeiten an Anlagen/Systemen mit erhöhtem Gefahrenpotenzial (z.B. Druck, Temperatur, bewegte Teile, gespeicherte Energie, elektrische Spannung)
2.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeiten bei denen eine Kontamination mit Gefahrstoffen möglich ist (z.B. giftige, entzündbare, krebserzeugende Stoffe, biologische Agenzien usw.)
2.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeiten bei denen spezielle Befähigungen nötig sind (z.B. Elektro, Schweißen) BetrSichV §13 (1): <input type="text"/> ACHTUNG: dies ist vor Arbeitsbeginn abzu prüfen. Liegt keine Befähigung vor, darf die Arbeit nicht begonnen werden!
2.6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	offene Flamme, Trenn-, Schweiß-, oder Heißenarbeiten, Ex-Schutz (AES nur für einen Tag gültig), siehe Abschnitt 4 ACHTUNG: feuergefährl. Arbeit. dürfen nur von speziell unterwiesenen Pers. ausgefüllt werden, Nachweis muss vorhanden sein!
2.7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeiten im Umfeld und/oder an Sicherheits- und Schutzeinrichtungen (z.B. unbeabsichtigtes Auslösen oder Beschädigung von Brandmeldern oder Abschaltung von Sicherheitseinrichtungen während des Betriebes): siehe Abschnitt 5
2.8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Begehen von engen Räumen oder Behältern (z.B. Zwischendecken). ACHTUNG: zusätzlich „AES enge Räume und Behälter“!
2.9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige Gefährdungen: <input type="text"/>

3. Maßnahmen zur Arbeitsvorbereitung

Erforderliche **Technische** Maßnahmen

	Ja	Nein	konkrete, ausführbare, vollständige Angaben sind erforderlichenfalls einzutragen!
3.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freischalten von Anlagen/Anlagenteilen/Prozessen (Art/Ort des Eingriffs):
3.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Medien-/Rohrleitungen entfernen/trennen/blindflanschen (Art/Ort des Eingriffs):
3.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entleeren/Spülen/Reinigen/Aufarbeiten/Entsorgen von Medien in Rohrleitungen oder Kesseln:
3.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freischalten oder Sichern (z.B. Hauptschalter) von Energien / Medien / gespeicherter Energie (z. B. Federkräfte, Elektrizität):
3.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fest installierte Absturzsicherung angebracht und geprüft:
3.6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fehlerstrom-Schutzschalter PRCD-S (FI Schalter 30 mA) für die Stromabnahme wie folgt verwenden :
3.7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zusätzliche Maßnahmen erforderlich:

Erforderliche **organisatorische** Maßnahmen

	Ja	Nein		Name:	Telefon/Handy:
3.8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sicherheitsaufsicht/Brandwache		
3.9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Koordinator für Baustellen (ggf. SiGeKo!)		

	Ja	Nein		Ja	Nein		
3.10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die GP-Sicherheits-/Verkehrssicherheitsbroschüre wurden gelesen und werden wie auch die BetrSichV und die Technischen Regeln eingehalten bei „Nein“: Nur, wenn die FF-MA die gesamte Zeit , ohne Unterbrechung, von einem Bayer Mitarbeiter begleitet wird!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Verwendung persönlicher Schutzausrüstung (PSA): Das Tragen von Sicherheitsschuhen ist im Bau 60/70/90 usw. in Produktions-, Rampen-, Rangier- und Abliefer-Bereichen, Arbeiten auf dem Werks-gelände, in allen Lagern Pflicht (Ausnahmen NUR für administrative Bereiche Bau 60 (sofern durch Südeingang Bau 60 direkt erreichbar), 70, 56).							
3.11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schutzhandschuhe, ggf. Art: <input type="text"/>	3.15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tragegurt/Absturzsicherung
3.12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Helm / <input type="checkbox"/> Anstoßkappe	3.16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Totmangengerät (im ELT: Ex-Messgeräte)
3.13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Laborkittel	3.17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schutzbrille, ggf. Art: <input type="text"/>
3.14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Besondere PSA (z.B. Schürze usw.) <input type="text"/>				

4. Maßnahmen bei feuergefährlichen Arbeiten

Bei feuergefährlichen Arbeiten ist der **AES** an der Pforte abzugeben, Kopie vor Ort



	Ja	Nein	
4.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Feuerlöscher bereitstellen, ggf. Wasserschlauch verlegen und anschließen
4.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türen zum Nachbarraum und Öffnungen in Decken/Böden/Wänden verschließen
4.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Feuergefährliche Arbeiten mit dem Schild „Schweißstelle“ kennzeichnen; Schild-Nr. <input type="text"/>
4.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Raum wird ausreichend belüftet. Bei „nein“: Belüftungsart festlegen (z.B. Lüfter) <input type="text"/>
4.6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beseitigen oder Abdecken (Brandschutzdecke) von brennbaren Gegenständen innerhalb des Gefahrenbereichs
4.7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nach Beendigung der Schweißarbeiten: Kontrolle durch Werkfeuerwehr (mindestens 15 min vor Ende der Arbeiten) Datum: <input type="text"/> Visum: <input type="text"/>
4.8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige Maßnahmen <input type="text"/>

5. Maßnahmen bei Außerbetriebnahme von Überwachungs-, Sicherheits- u. Schutzeinrichtungen



	Ja	Nein	
5.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Außerbetriebnahme von Rauch/Gasmelder-Nr. <input type="text"/> Achtung: Scan des AES muss an die Werkfeuerwehr (guf.grenzach@dsm.com u. Telef. 1799 oder +49 1520 8854 939) u. Werkschutz Pforte (werkschutz.grenzach@dsm.com) geschickt werden
5.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Außerbetriebnahme von Sicherheitseinrichtungen (genaue Beschreibung der Maßnahmen): <input type="text"/>
Außerbetrieb	Datum:	Name:	Unterschrift:
Inbetrieb	Datum:	Name:	Unterschrift:

6. Vor Arbeitsbeginn

Mit der Unterschrift bestätigen alle Unterzeichner – **alle Namen sind LESERLICH einzutragen!** –, dass die Gefährdungsbeurteilung und die daraus resultierenden Maßnahmen korrekt sind. **ACHTUNG:** nur der ‚Freigabeberechtigte‘ darf erforderlichenfalls 1-3 Tage vorab unterschreiben, alle anderen **MÜSSEN – nach ERNEUTER Prüfung der aktuellen Gegebenheiten vor Ort! – am Ausstellungstag** unterschreiben.

Projektleiter (ggf. Fremdbeauftragter):	Datum:	Unterschrift:
Fremdfirma (Berechtigter bzw. Nachweis-Inhaber):	Datum:	Unterschrift:
Freigabeberechtigter:	Datum:	Unterschrift:
Anlagenverantwortlicher Elektrotechnik (ggf. Fremdbeauftragter):	Datum:	Unterschrift:

7. Überprüfung der Sicherheitsmaßnahmen während der Baubetriebszeiten

(bei 2.6 = „ja“ nur am selben Tag!)
Der Projektleiter oder Vertreter ist verpflichtet min. einmal am Tag die Baustelle zu inspizieren – **Namen sind LESERLICH einzutragen!**

Name:	Datum/Uhrzeit:	Unterschrift:
Name:	Datum/Uhrzeit:	Unterschrift:
Name:	Datum/Uhrzeit:	Unterschrift:
Name:	Datum/Uhrzeit:	Unterschrift:

8. Aufhebung aller getroffenen Maßnahmen und Abnahme vor Ort durchgeführt

Mit der Unterschrift bestätigen alle Unterzeichner, dass die Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden – **Namen sind LESERLICH einzutragen!**

Projektleiter (ggf. Fremdbeauftragter):	Datum:	Unterschrift:
Fremdfirma (Berechtigter):	Datum:	Unterschrift:
Freigabeberechtigter:	Datum:	Unterschrift:
Anlagenverantwortlicher Elektrotechnik (ggf. Fremdbeauftragter):	Datum:	Unterschrift: