

# Arbeitsfreigabe/ Einweisungsprotokoll Fremdfirma



<b>Datum:</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>Name der Fremdfirma:</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>Auftrags-Nr.:</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>
---	---	--

<b>Auftraggeber: Auftragsverantwortlicher</b> Name: <input style="width: 95%;" type="text"/>  Tel.: 08531 / 319 - <input style="width: 20%;" type="text"/>	<b>Auftragnehmer: Fremdfirmenverantwortlicher</b> Name: <input style="width: 95%;" type="text"/>  Tel.: <input style="width: 95%;" type="text"/>
---	---

<b>Dauer der Arbeiten:</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>Arbeitsstelle: (Gebäude/Bereich)</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>
--	---

**Beschreibung der Arbeitsaufgabe:**

### Checkliste mit allgemeinen Punkten

<input type="checkbox"/> <b>Fremdfirma braucht eine Hubarbeitsbühne</b> (geeignete Hebebühne nach Absprache mit Fremdfirma auswählen und Verfügbarkeit prüfen)	<input type="checkbox"/> Beauftragung des/der Mitarbeiter ist erfolgt? <a href="#">[FB 252]</a>
<input type="checkbox"/> <b>Fremdfirma braucht einen Gabelstapler</b> (geeigneten Gabelstapler nach Absprache mit Fremdfirma auswählen und Verfügbarkeit prüfen)	<input type="checkbox"/> Geeignete Hubarbeitsbühne vorhanden, Mitarbeiter wurde/n eingewiesen?
<input type="checkbox"/> Sind Arbeiten an Hallenböden erforderlich <b>(Asbestgefahr)</b>	<input type="checkbox"/> Beauftragung des/der Mitarbeiter ist erfolgt? <a href="#">[FB 251]</a>
<input type="checkbox"/> Ist eine <b>Stromversorgung</b> oder ggf. eine benötigte <b>Wasserversorgung</b> sichergestellt?	<input type="checkbox"/> Geeigneter Gabelstapler vorhanden, Mitarbeiter wurde/n eingewiesen?
<input type="checkbox"/> Wurde der Befähigungsnachweis vorgezeigt?	<input type="checkbox"/> Geeigneter Staubsauger verfügbar?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Wurden mitgebrachte Gefahrstoffe aufgenommen und sind die SDB vorhanden?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Wurde auf geeignete PSA hingewiesen bzw. geeignete PSA ausgegeben?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Wurde die zuständige Stelle informiert und werden in Absprache die benötigten Mittel zur Verfügung gestellt?

<b>zusätzliche besondere vereinbarte PSA</b> <input type="checkbox"/> gefordert durch vorhandene Betriebsanweisung	<b>Besondere Gefährdungen/ Tätigkeiten:</b> (Gefährdungen ausgehend von Fa. Hatz)												
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Sicherheitsschuhe</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> säurebeständige PSA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Schutzbrille</td> <td><input type="checkbox"/> einmal Schutzanzug</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Schutzhelm</td> <td><input type="checkbox"/> Gehörschutz</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sicherheitshandschuhe</td> <td><input type="checkbox"/> PSA gegen Absturz</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Atemschutzmaske FFP2</td> <td><input type="checkbox"/> Handschuh 10.1 lt.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Atemschutzmaske FFP3</td> <td><input type="checkbox"/> Handschuhplan</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Sicherheitsschuhe	<input type="checkbox"/> säurebeständige PSA	<input type="checkbox"/> Schutzbrille	<input type="checkbox"/> einmal Schutzanzug	<input type="checkbox"/> Schutzhelm	<input type="checkbox"/> Gehörschutz	<input type="checkbox"/> Sicherheitshandschuhe	<input type="checkbox"/> PSA gegen Absturz	<input type="checkbox"/> Atemschutzmaske FFP2	<input type="checkbox"/> Handschuh 10.1 lt.	<input type="checkbox"/> Atemschutzmaske FFP3	<input type="checkbox"/> Handschuhplan	<input type="checkbox"/> Staplerverkehr/ Flurförderzeuge allgemein <input type="checkbox"/> Umgang mit Asbest oder Mineralfaser <input type="checkbox"/> Brand- und Explosionsgefahr (Heißarbeiten erforderlich) <input type="checkbox"/> Automatisierte Bereiche (z.B. Fertigungsroboter) <input type="checkbox"/> hochgelegener Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Löschanlagen (CO <sup>2</sup> / Sprinkleranlage) <input type="checkbox"/> evtl. für Fremdfirmen gültige Betriebsanweisungen aushändigen (z. B. Covid 19)
<input type="checkbox"/> Sicherheitsschuhe	<input type="checkbox"/> säurebeständige PSA												
<input type="checkbox"/> Schutzbrille	<input type="checkbox"/> einmal Schutzanzug												
<input type="checkbox"/> Schutzhelm	<input type="checkbox"/> Gehörschutz												
<input type="checkbox"/> Sicherheitshandschuhe	<input type="checkbox"/> PSA gegen Absturz												
<input type="checkbox"/> Atemschutzmaske FFP2	<input type="checkbox"/> Handschuh 10.1 lt.												
<input type="checkbox"/> Atemschutzmaske FFP3	<input type="checkbox"/> Handschuhplan												

Allgemeine Punkte zur Einweisung am Arbeitsplatz			
<input type="checkbox"/>	Wurde einer oder mehrere Ansprechpartner mit Telefonnummer festgelegt?	<input type="checkbox"/>	Sind Notfallmaßnahmen und Verhalten im Gefahrfall bekannt? (Meldewesen, Erste-Hilfe)  Siehe „Ablaufschema Störung melden“  Telefonnummer bei Störungen (z. B. Arbeitsunfall, Erkrankung, Brand, Explosion, Gefahrstoffaustritt, Überschwemmung, extreme Gefahrensituation)  08531/319-99
<input type="checkbox"/>	Broschüre für Arbeits- und Umweltschutz wurde ausgegeben? <a href="#">[FB 122]</a>	<input type="checkbox"/>	Wurden Besucherausweise ausgegeben?
<input type="checkbox"/>	Sind bewegliche Teile von Maschinen abgeschildert bzw. abgeschaltet und gegen Einschalten gesichert?	<input type="checkbox"/>	Sind sämtliche Mittel zur Verfügung gestellt, um eine sichere Ausführung der Arbeit zu gewährleisten?
Auftraggeber <b>Der <u>Auftragsverantwortliche</u> bestätigt die Einweisung am Arbeitsplatz durchgeführt zu haben.</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			
Datum		Unterschrift des Auftragsverantwortlichen	
Auftraggeber <b>Der <u>Bereichsverantwortliche</u> bestätigt die Einweisung am Arbeitsplatz und Kenntnisnahme der Arbeiten durch Fremdfirma.</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			
Datum		Unterschrift des Auftragsverantwortlichen	
Auftragnehmer <b>Der <u>Fremdfirmenverantwortliche</u> bestätigt mit der Unterschrift die Durchführung einer jährlichen Sicherheitsunterweisung</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			
Datum		Unterschrift des Unternehmers oder seiner Beauftragten	

## Gegenseitige Gefährdungen

Hier sind alle gegenseitigen Gefährdungen einzutragen; und ggf. festgelegte Gegenmaßnahmen

Gefahren ausgehend von Fremdfirma	Gefahren ausgehend von Auftraggeber (Fa.Hatz)