



Erlaubnisschein Arbeiten in engen Räumen

Datum	01.06.2021
Uhrzeit	14:18
Grunddaten	
Auftraggeber:	
Auftragnehmer:	
Arbeitsstelle:	
Art der Arbeit:	
Aufsichtsführender:	

Datum	01.06.2021	Max Mustermann	Seite	1/5
Dieses Dokument wurde mit Check-it erstellt				



Erlaubnisschein Arbeiten in engen Räumen

Vorbereitende Schutzmaßnahmen

Welche Stoffe sind oder waren vorhanden? (Menge/ Konzentration)	
Welche Stoffe können entstehen? (Menge/ Konzentration)	
Vorhandene Einrichtungen:	
Eingebrachte Einrichtungen:	
Freizumachende Zugangsöffnungen: (Anzahl, Größe)	

Datum	01.06.2021	Max Mustermann	Seite	2/5
Dieses Dokument wurde mit Check-it erstellt				



Erlaubnisschein Arbeiten in engen Räumen

Festlegung Schutzmaßnahmen

Entleerung erforderlich?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Rückstands-beseitigung erforderlich?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Abtrennen erforderlich?	<input type="checkbox"/> Ja. Wenn ja, Maßnahmen: <input type="checkbox"/> Nein
Lüftung erforderlich?	<input type="checkbox"/> Natürlich <input type="checkbox"/> Technisch. Wenn technisch, Maßnahmen:
Luftanalyse erforderlich?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Atemschutz erforderlich?	<input type="checkbox"/> Ja. Wenn ja, Art: <input type="checkbox"/> Nein
Einrichtung vorhanden oder eingebracht?	<input type="checkbox"/> Ja. Wenn ja, welche: <input type="checkbox"/> Nein

Datum

01.06.2021

Max Mustermann

Seite

3/5

Dieses Dokument wurde mit Check-it erstellt



Erlaubnisschein Arbeiten in engen Räumen

PSA erforderlich?	<input type="checkbox"/> Ja. Wenn ja, welche: <input type="checkbox"/> Nein
Explosionsschutzmaßnahme erforderlich?	<input type="checkbox"/> Ja. Wenn ja, welche: <input type="checkbox"/> Nein
Sicherungsposten erforderlich? Erforderliche Rettungseinrichtung kommentieren:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Datum	01.06.2021	Max Mustermann	Seite	4/5
Dieses Dokument wurde mit Check-it erstellt				



Erlaubnisschein Arbeiten in engen Räumen

Aufhebung Schutzmaßnahmen

Aufhebung
Schutzmaßnahmen durch:

Freigabe von:

Freigabe bis:

Unterschrift Aufsichtsführender:

Unterschrift Auftraggeber:

Unterschrift Auftragnehmer:

Datum

01.06.2021

Max Mustermann

Seite

5/5

Dieses Dokument wurde mit Check-it erstellt