

1	<b>Auftraggeber</b>	Fachbereich: _____	Ansprechpartner: _____
2	<b>Arbeitsort (Gebäude, Raum)</b>	_____	
3	<b>Arbeitsauftrag</b>	_____	
4	<b>Art der durchzuführenden Arbeit(en)</b>	<input type="checkbox"/> Schweißen <input type="checkbox"/> Löten <input type="checkbox"/> Trennschleifen <input type="checkbox"/> Auftauen <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	
5	<b>Brandschutzordnung zur Kenntnis genommen</b>	Datum: _____	Name: _____ Unterschrift: _____
6	<b>Brandwache erforderlich?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	während der Arbeit: _____	Name: _____
		nach der Arbeit: _____	Name: _____      Dauer, Std: _____
7	<b>Beseitigung der Brandgefahr vor Beginn der Arbeiten</b>	<input type="checkbox"/> Entfernen beweglicher, brennbarer Stoffe und Gegenstände ggf. auch Staubablagerungen im Umkreis von .....m <input type="checkbox"/> Abdecken von gefährdeten, brennbaren Gegenständen <input type="checkbox"/> Abdichten von Öffnungen, Fugen, Ritzen, Mauerdurchbrüchen, Rohröffnungen mit nicht brennbaren Stoffen <input type="checkbox"/> .....	Name: _____ Ausgeführt (Datum): _____ Unterschrift: _____
8	<b>Beseitigung der Explosionsgefahr</b>	<input type="checkbox"/> Entfernen explosionsfähiger Stoffe und Gegenstände auch Staubablagerungen <input type="checkbox"/> Explosionsgefahr in Rohrleitungen beseitigen <input type="checkbox"/> Abdichten ortsfester Behälter, Apparate, Rohrleitungen, die brennbare Flüssigkeiten, Gase oder Stäube enthalten (können) ggf. in Verbindung mit lufttechn. Maßnahmen <input type="checkbox"/> Durchführen lufttechn. Maßnahmen nach EX-RL in Verbindung mit messtechn. Überwachung <input type="checkbox"/> Aufstellen von Gaswarngeräten <input type="checkbox"/> .....	Name: _____ Ausgeführt (Datum): _____ Unterschrift: _____
8.1	<b>Überwachung</b>	<input type="checkbox"/> Überwachung der Sicherheitsmaßnahmen auf Wirksamkeit Name: _____	
8.2	<b>Aufhebung der Sicherheitsmaßnahmen</b>	<input type="checkbox"/> nach Abschluss der feuergefährlichen Arbeiten nach Std.: _____      Name: _____	
9	<b>Bereitstellung von Löschgerät und Löschmittel</b>	<input type="checkbox"/> Feuerlöscher mit <input type="checkbox"/> Wasser <input type="checkbox"/> Pulver <input type="checkbox"/> CO2 <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> Löschdecken <input type="checkbox"/> angeschlossener Wasserschlauch <input type="checkbox"/> Wasser gefüllte Eimer <input type="checkbox"/> .....	Name: _____ Ausgeführt (Datum): _____ Unterschrift: _____
10	<b>Alarmierung</b>	Standort des nächstgelegenen <input type="checkbox"/> Brandmelders _____ <input type="checkbox"/> Telefons _____	<b>NOTRUF 112</b>
11	<b>Erlaubnis</b> <small>(muss vor Beginn der Arbeiten unterschrieben werden)</small>	Name der Firma: _____ Ausführende Person: _____      Datum, Unterschr. _____ Auftraggeber, Brand.beauftr. Name: _____      Datum, Unterschr. _____	