

Begleitschein für Arbeiten durch Fremdfirmen an der RUB

Exemplar für	<input type="checkbox"/> Auftragnehmer <input type="checkbox"/> Info-Punkt <input type="checkbox"/> Ansprechpartner
Auftraggeber	RUB/Name PL: _____ Auftragsnummer: _____
Firma (Auftragnehmer)	Name: _____ Verantwortl. Person: _____ Adresse: _____ Tel: _____
Arbeitsauftrag (Kurzbeschreibung)	<input type="checkbox"/> Malerarbeiten <input type="checkbox"/> Wasser/Heizung <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Sanitärarbeiten <input type="checkbox"/> Fußboden <input type="checkbox"/> Elektroarbeiten <input type="checkbox"/> Maurerarbeiten/Fliesen <input type="checkbox"/> Sonstiges. _____
Arbeitsort/Stelle	Gebäude Ebene/Raum: _____ / _____ Anlage: _____ Isotopen-, Bio-, Gentechnikbereich: _____ Außerbetriebnahme von Anlagen: <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
<ul style="list-style-type: none"> • Besondere Auflagen • Schutzmaßnahmen • Feuerarbeiten* • Abschalten von Sicherheitseinrichtungen • lärmintensive Arbeiten • staubende Arbeiten • Schadstoffe (z. B. PCB, Asbest, KMF) 	_____ *siehe Erlaubnisschein _____ _____ _____
Beginn der Arbeiten	Datum: ____ . ____ . 202 ____ Uhrzeit (evtl.): ____ : ____
Ende der Arbeiten	Datum: ____ . ____ . 202 ____ Uhrzeit (evtl.): ____ : ____
Ansprechpartner RUB	Name: _____ Tel.: 0234 / 32- _____
Schlüssel/Transponder	Gebäude: _____ Schlüsselnummer: _____ Die Ausgabe der Schlüssel erfolgt über den Info-Punkt.
Einweisung ist erfolgt	Fremdfirmenmitarbeiter: _____ Unterschrift: _____ Einweisender der RUB: _____ Unterschrift: _____
Kontrolle der Baustelle	Datum: ____ . ____ . 202 ____ Uhrzeit: ____ : ____ Name (RUB): _____ Unterschrift (RUB): _____
Arbeit abgeschlossen	Datum: ____ . ____ . 202 ____ Uhrzeit: ____ : ____ Folgende Person wurde informiert: _____
Schutzmaßnahmen aufgehoben	Datum: ____ . ____ . 202 ____ Uhrzeit: ____ : ____ Name (RUB): _____ Unterschrift (RUB): _____
<p>Rufnummer bei Bränden, Unfällen und sonstigen Notfällen: 0234/32-23333 (Leitwarte)</p>	