

Quelle: <https://www.arbeitssicherheit.de//document/861f3263-be23-3bd7-ba88-74c9d082991d>

Bibliografie	
Titel	Technische Regeln für Gefahrstoffe Oberflächenbehandlung in Räumen und Behältern (TRGS 507)
Amtliche Abkürzung	TRGS 507
Normtyp	Technische Regel
Normgeber	Bund
Gliederungs-Nr.	keine FN

Anlage 1 TRGS 507 - Muster-Erlaubnisschein

Anlage 1 zu TRGS 507

Hinweis: Dieses Muster kann entsprechend der betrieblichen Verhältnisse und auftretenden Gefährdungen ergänzt oder verkürzt werden.

Betrieb

Behälter/enger Raum

Geplante Arbeiten

Aufsichtführender:	Sicherungsstellen:
---------------------------------	---------------------------------

1	Vorbereitende Maßnahmen
1.1.	Information an andere Betriebe <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.2.	Behälter entleeren <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.3.	Behälter spülen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.4.	Behälter abtrennen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	durch Entfernen von Passtücken
	durch Setzen von Blindscheiben
	durch sonstige Maßnahmen
1.5.	Behälter reinigen/spülen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.6.	Behälter belüften: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Art der Lüftung:
	Belüftungsanordnung

1	Vorbereitende Maßnahmen	
1.7.	Freimessen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja mit Gerät Typ Zu messende Stoffe: und Sauerstoff Ergebnis	
1.8.	Vorbeugende Brandschutzmaßnahmen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
1.9.	Behälter desinfizieren/sterilisieren. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
1.10.	Mitarbeiter impfen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
1.11.	Strahlenquelle entfernen/abschirmen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
1.12.	Festlegungen bezüglich elektromagnetischer Felder <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
1.13.	Heiz/Kühleinrichtungen außer Betrieb setzen durch	
	-	elektrische Sicherungsmaßnahmen Sicherung entfernen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <i>Unterschrift Elektriker:</i>
	-	Rohrleitungen abtrennen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.14.	Mechanische Antriebe sichern durch	
	-	Sicherungen entfernen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <i>Unterschrift Elektriker</i>
	-	Reparaturschalter sichern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <i>Unterschrift</i>
1.15.	System gegen unbeabsichtigte Bewegungen sichern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
1.16.	Ortsfeste elektrische Betriebsmittel sichern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <i>Unterschrift Elektriker</i>	
1.17.	Arbeitsumfeld überprüfen <i>Zugangsmöglichkeiten</i> <i>Absturzgefährdung am Behälter</i>	
1.18.	Maßnahmen gegen Absturz <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	-	Anschlageinrichtungen festlegen
	-	Auffangsystem festlegen
1.19.	Maßnahmen gegen Versinken/Verschütten festlegen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	-	Siloeinfahreinrichtung Typ
	-	andere geeignete Zugangsverfahren
1.20.	Zugangsverfahren auswählen	

1	Vorbereitende Maßnahmen
1.21.	Maßnahmen zur Rettung festlegen - Anschlagseinrichtungen festlegen
	- Rettungssystem festlegen

1.22.	Brandschutzmaßnahmen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

1.23.	Sonstige Maßnahmen

2.	Maßnahmen vor Beginn der Arbeiten
2.1.	Überprüfung der unter 1 festgelegten Maßnahmen durch den Aufsichtführenden
2.2.	Einweisung aller Beteiligten (Unterschrift unten)
2.3.	Kontrolle PSA und der eingesetzten Betriebsmittel PSA gegen Absturz <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <i>Anschlagseinrichtung</i> <i>Verbindungsmittel</i> <i>Höhensicherungsgerät/Mitlaufendes Auffanggerät</i> <i>Auffanggurt</i> Atemschutz <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <i>Atemschutzmaske (augenscheinlicher Zustand, Dichtheit)</i> <i>Luftversorgung (Flaschen, Gebläse)</i> PSA zum Retten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <i>Sicht- und Funktionsprüfung des Rettungshubgerätes</i> <i>Verbindungsmittel</i> <i>Auffang-/Rettungsgurt</i> PSA gegen tiefe Temperaturen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Chemikalienschutzanzug/Handschuhe <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Ortsveränderliche elektrische Geräte <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Lüftung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Sonstige Betriebsmittel
3.	Maßnahmen während der Arbeiten
3.1.	Luftqualität permanent überwachen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gerät
3.2.	PSA gegen Gefahrstoffe benutzen Atemschutz <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja System Schutzhandschuhe <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Typ Chemikalienschutzanzug <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Typ Sonstige Maßnahmen
3.3.	Maßnahmen gegen Sauerstoffüberschuss <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

3.	Maßnahmen während der Arbeiten
3.4.	Zusätzliche Explosionsschutzmaßnahmen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Zulässige Betriebsmittel/Werkzeuge bei Überschreitung der unteren Explosionsgrenzen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3.5.	Besondere Hygiene-Maßnahmen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3.6.	Strahlenquellen sichern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3.7.	Festlegungen zu elektromagnetischen Feldern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3.8.	Festlegungen zu hohen oder tiefen Temperaturen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3.9.	Festlegungen zum Materialtransport <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3.10.	Festlegungen zur Benutzung von elektrischen Geräten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
-	bei Räumen mit begrenzter Bewegungsfreiheit Benutzung der folgenden Schutzsysteme <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
-	in sonstigen Räumen folgende Schutzsysteme <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3.11.	Festlegungen zur unter 1 festgelegten PSA gegen Absturz <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3.12.	Benutzung der Siloeinfahreinrichtungen oder anderen Maßnahmen gegen Versinken/Verschütten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3.13.	Festlegungen zur unter 1 festgelegten PSA zum Retten: Permanente Verbindung zwischen Gurt und Rettungshubgerät <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Bei nein: äquivalente Maßnahmen

3.	Maßnahmen während der Arbeiten	
3.14.	Sonstige Maßnahmen	
4.	Gefährdungen durch die geplanten Arbeitsverfahren	
4.1.	Gefährdungen durch Gefahrstoffe <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Welche Stoffe: Stoffeigenschaften (Gesundheitsschutz): (z.B. <i>sehr giftig, giftig, ätzende</i>) Stoffeigenschaften (Ex-Schutz)	
	Niedrigster Flammpunkt/UEP°C	Entzündbar <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Höchste Raumtemperatur während der Arbeiten°C	
	Schutzmaßnahmen: <i>Schutzhandschuhe</i> <i>Schutzanzug</i> <i>Atemschutz</i> Explosionsschutzmaßnahmen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Zündquellenvermeidung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Einzusetzende Geräte/Beleuchtung nach Kategorie 1G <input type="checkbox"/> 2G <input type="checkbox"/> 3G <input type="checkbox"/> IP 54 <input type="checkbox"/> Sicherheitsabstände festlegen und kennzeichnen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Für Beschichtungsarbeiten: <i>Verbrauchsmenge:</i> l/h
	<i>Davon</i> <i>Liter Lösemittel, das entspricht</i> <i>kg/h</i> <i>Bereits vorhandene Lüftung ausreichend.</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Zulüfter:	<input type="checkbox"/> mit jeweils m³/h
	Klimageräte:	<input type="checkbox"/> mit jeweils m³/h
	Ablüfter:	<input type="checkbox"/> mit jeweilsm³/h
4.2.	Mechanische Gefährdungen durch benutzte Betriebsmittel <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Schutzmaßnahmen:	
4.3.	Schweißarbeiten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, gesonderten Schweißerlaubnisschein erstellen!	
4.4.	Gefährdungen durch Strahlung (z.B. bei Materialprüfungen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Schutzmaßnahmen	
4.5.	Sonstige Gefährdungen und Schutzmaßnahmen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Datum		Uhrzeit

4.	Gefährdungen durch die geplanten Arbeitsverfahren			
.....			
Unterschrift Beauftragter des ausführenden Unternehmens/Gewerkes		Aufsichtführender		
5.	Freigabe			
Konzentrationsmessung (Explosionsschutz)				
von: am: um: Messergebnis:% der UEG				
Sauerstoff-Konzentrationsmessung				
von: am: um:			Messergebnis:%	
Arbeiten freigegeben		Datum: Uhrzeit:		
			
		Unterschrift Aufsichtführender		
Festgelegte Maßnahmen				
Zur Kenntnis genommen		Datum Uhrzeit		
.....				
		Unterschrift Sicherungsposten		
.....				
Unterschrift Unternehmer bzw. Beauftragter beteiligter Unternehmen/Gewerke				
Verlängerung der Freigabe				
Verlängerung erteilt bis/ Aufsichtführender	Erneutes Freimessen nach....Std.	Ergebnis (ggf. auf der Rückseite dokumentieren)	Unterschrift Sicherungsposten	Unterschrift Beteiligte Firmen/ Gewerke
Ablösung des Sicherungspostens				
Übergabe Sicherungsposten	Datum/ Uhrzeit	Ablösender Posten	Bemerkungen	

5.	Freigabe		
Beendigung der Arbeiten/Aufhebung der Freigabe			
Alle Maßnahmen aufgehoben,			
Arbeiten beendet			
Datum: Uhrzeit:			
.....		
Unterschrift Aufsichtführender		Unterschrift Sicherungsposten	