

# Erlaubnisschein zum Arbeiten in Behältern, Silos und engen Räumen gemäß BGR 117-1

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

**Betrieb:** \_\_\_\_\_

**Behälter/enger Raum:** \_\_\_\_\_

**Geplante Arbeiten:** \_\_\_\_\_

**Aufsichtsführender:** \_\_\_\_\_ **Sicherungsposten:** \_\_\_\_\_

Maßnahmen gegen Gefährdungen, die durch die geplante Arbeitsverfahren auftreten, sind zwischen Aufsichtführendem und ausführenden Bereich/Unternehmen gemeinsam abzustimmen (z. B. bei Oberflächenbehandlungen oder Schweißarbeiten)

## 1 Vorbereitende Maßnahmen

1.1 Information an andere Betriebe  nein  ja \_\_\_\_\_

1.2 Behälter enthielt/enthält \_\_\_\_\_

1.3 Behälter entleeren  nein  ja \_\_\_\_\_

1.4 Behälter spülen/reinigen  nein  ja \_\_\_\_\_

1.5 Behälter abtrennen  nein  ja \_\_\_\_\_

durch Entfernen von \_\_\_\_\_ Passstücken

durch Setzen von \_\_\_\_\_ Blindscheiben

durch sonstige Maßnahmen \_\_\_\_\_

1.6 Behälter belüften  nein  ja Art der Lüftung \_\_\_\_\_

Belüftungsanordnung \_\_\_\_\_

1.7 Freimessen  nein  ja mit Gerät Typ \_\_\_\_\_

Zu messende Stoffe \_\_\_\_\_ und

Sauerstoff; Ergebnis \_\_\_\_\_

1.8 Behälter desinfizieren/sterilisieren  nein  ja \_\_\_\_\_

1.9 Mitarbeiter impfen  nein  ja \_\_\_\_\_

1.10 Strahlenquelle entfernen/abschirmen  nein  ja \_\_\_\_\_

1.11 Festlegungen bezüglich elektromagnetischer Felder  nein  ja \_\_\_\_\_

1.12 Heiz/Kühleinrichtungen außer Betrieb setzen  nein  ja durch

- elektrische Sicherheitsmaßnahmen  nein  ja

Sicherung entfernen *Unterschrift Elektriker:* \_\_\_\_\_

- Rohrleitungen abtrennen  nein  ja \_\_\_\_\_

- 1.13 Mechanische Antriebe sichern  nein  ja durch  
- Sicherungen entfernen  nein  ja *Unterschrift Elektriker* \_\_\_\_\_  
- Reparaturschalter sichern  nein  ja *Unterschrift* \_\_\_\_\_
- 1.14 System gegen unbeabsichtigte Bewegungen sichern  nein  Ja

---

1.15 Ortsfeste elektrische Betriebsmittel sichern  nein  ja  
*Unterschrift Elektriker* \_\_\_\_\_

1.16 Arbeitsumfeld überprüfen  
Zugangsmöglichkeiten \_\_\_\_\_  
Absturzgefährdung am Behälter \_\_\_\_\_

1.17 Maßnahmen gegen Absturz  nein  ja  
- Anschlagereinrichtungen festlegen \_\_\_\_\_  
- Auffangsystem festlegen \_\_\_\_\_

1.18 Maßnahmen gegen Versinken/Verschütten festlegen  nein  ja  
- Siloeinfahreinrichtung  nein  ja Typ \_\_\_\_\_  
- andere geeignete Zugangsverfahren  nein  ja \_\_\_\_\_

1.19 Zugangsverfahren auswählen \_\_\_\_\_

---

1.20 Maßnahmen zur Rettung festlegen  nein  ja  
- Anschlagereinrichtungen festlegen \_\_\_\_\_  
- Rettungssystem festlegen \_\_\_\_\_

---

1.21 Brandschutzmaßnahmen  nein  ja

---

1.22 Schweißarbeiten  nein  ja  
wenn ja, gesonderten Schweißerlaubnisschein erstellen!

1.23 Sonstige Maßnahmen  nein  ja

---

## 2 Maßnahmen vor Beginn der Arbeiten

2.1 Überprüfung der unter 1 festgelegten Maßnahmen durch den Aufsichtführenden \_\_\_\_\_

---

2.2 Einweisung des Sicherungspostens und ggf. des Beauftragten des beteiligten Unternehmens/  
Gewerkes \_\_\_\_\_

2.3 Sicht- und Funktionsprüfung der PSA und der Betriebsmittel

PSA gegen Absturz  nein  ja

Atemschutz  nein  ja

Luftversorgung  nein  ja

(Flaschen, Gebläse)

PSA zum Retten  nein  ja

PSA gegen tiefe Temperaturen  nein  ja \_\_\_\_\_

Chemikalienschutzanzug/Handschuhe  nein  ja \_\_\_\_\_

Ortsveränderliche elektrische Geräte  nein  ja \_\_\_\_\_

Lüftung  nein  ja \_\_\_\_\_

Sonstige Betriebsmittel  nein  ja \_\_\_\_\_

**3 Maßnahmen während der Arbeiten**

3.1 Luftqualität permanent überwachen  nein  ja

Gerät \_\_\_\_\_

3.2 Lüftungsmaßnahmen entsprechend 1 durchführen  nein  ja

Belüftungsanordnung \_\_\_\_\_

3.3 PSA gegen Gefahrstoffe benutzen  nein  ja

Atemschutz  nein  ja System \_\_\_\_\_

Schutzhandschuhe  nein  ja Typ \_\_\_\_\_

Chemikalienschutzanzug  nein  ja Typ \_\_\_\_\_

Sonstige Maßnahmen \_\_\_\_\_

3.4 Maßnahmen gegen Sauerstoffüberschuss  nein  ja

3.5 Explosionsschutzmaßnahmen  nein  ja

Zündquellenvermeidung  nein  ja

Einzusetzende Geräte/Beleuchtung nach Kategorie 1  2  3  IP 54

(siehe Anhang 6)

Sicherheitsabstände festlegen und kennzeichnen  nein  ja

Zusätzliche Maßnahmen bei Beschichtungsarbeiten:  nein  ja

Stoffeigenschaften

Niedrigster Flammpunkt/UEP \_\_\_\_\_ °C Entzündbar  nein  ja

Höchste Raumtemperatur während der Arbeiten \_\_\_\_\_ °C

Verbrauchsmenge \_\_\_\_\_ l/h

Davon \_\_\_\_\_ Liter Lösemittel, das entspricht \_\_\_\_\_ kg/h

Bereits vorhandene Lüftung ausreichend  ja  nein

Zulüfter:  mit jeweils \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/h

Klimageräte:  mit jeweils \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/h

Anlüfter:  mit jeweils \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/h

3.6 Besondere Hygiene-Maßnahmen  nein  ja

---

3.7 Strahlenquellen sichern  nein  ja

---

3.8 Festlegungen zu elektromagnetischen Feldern  nein  ja

---

3.9 Festlegungen zu hohen oder tiefen Temperaturen  nein  ja

---

3.10 Festlegungen zum Materialtransport  nein  ja

---

3.11 Festlegungen zur Benutzung von elektrischen Geräten  nein  ja

---

- bei Räumen mit begrenzter Bewegungsfreiheit Benutzung der folgenden Schutzsysteme

nein  ja

---

- in sonstigen Räumen folgende Schutzsysteme  nein  ja

---

3.12 Benutzung der Siloeinfahreinrichtungen oder anderen Maßnahmen gegen Versinken/Verschütten

nein  ja

---

3.13 Festlegungen zur unter 1 festgelegten PSA zum Retten  nein  ja

Permanente Verbindung zwischen Gurt und Rettungshubgerät  nein  ja

---

Bei nein: äquivalente Maßnahmen \_\_\_\_\_

---

3.14 Sonstige Maßnahmen  nein  ja

---

#### 4. Freigabe

Alle Maßnahmen ausgeführt,  
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	Unterschrift Sicherungsposten	Unterschrift Beteiligte Firmen/Gewerke

#### Ablösung des Sicherungspostens

Übergabe Sicherungsposten	Datum/Uhrzeit	Ablösender Posten	Bemerkungen

#### Beendigung der Arbeiten/Aufhebung der Freigabe

Alle Maßnahmen aufgehoben,  
Arbeiten beendet

Datum \_\_\_\_\_

Uhrzeit \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Aufsichtführender

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sicherungsposten