

# FREIGABE ZUR WARTUNG UND INSTANDSETZUNG

## Freigabeschein für Sicherheitswerkbänke und Abfalleinschweißgeräte

### 1 Allgemeines

#### 1.1 Auftraggeber

Serviceauftragsnummer:	
Kunde & Ansprechpartner:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Standort des Gerätes:	

#### 1.2 Gerätedaten

Gerät:		
Hersteller:	<input checked="" type="checkbox"/> Berner International GmbH	<input type="checkbox"/>
Modell:		Seriennummer:

### 2 Rechtliche Anforderungen

- + Es gelten u. A. die Vorgaben aus der TRBA 100, GenTSV & und GefStoffV
- + Vor Service & Instandsetzungsarbeiten sind die Arbeitsbereiche einschließlich der zu wartenden Geräte und Einrichtungen vom Laborpersonal zu reinigen und zu desinfizieren oder die Desinfektion zu beauftragen. Dies gilt auch für Geräte, die zur Instandsetzung weggegeben werden.
- + Das Wartungs- und Instandsetzungspersonal ist vor Aufnahme der Tätigkeiten zu unterweisen.
- + Ist eine vollständige Desinfektion bzw. Dekontamination nicht möglich, ist geeignete persönliche Schutzausrüstung für das Wartungs- und Instandsetzungspersonal zur Verfügung zu stellen.
- + Die verantwortliche Person hat die Freigabe für die Wartungs- und Instandsetzungsarbeiten hiermit in schriftlicher Form zu erteilen.

#### 2.1 Verwendete Agenzien

Gefährdungsart	Inaktiviert / dekontaminiert mit:	Von:	am:
<input type="checkbox"/> Biologische Arbeitsstoffe			
<input type="checkbox"/> CMR Stoffe			
<input type="checkbox"/> Radioaktive Stoffe			
<input type="checkbox"/> Andere:			

### 3 Freigabe

- Mit meiner Unterschrift wird rechtsverbindlich bestätigt, dass das oben genannte Gerät nach dem Stand der Technik gereinigt und desinfiziert bzw. dekontaminiert wurde, so dass eine Gefährdung durch Anhaftungen ausgeschlossen ist und dass die Einweisung des Wartungs- und Instandsetzungspersonal vor Aufnahme der Tätigkeiten erfolgt.
- Eine vollständige Desinfektion/Dekontamination war nicht möglich. Mit meiner Unterschrift wird rechtsverbindlich bestätigt, dass die Unterweisung des Wartungs- und Instandsetzungspersonal vor Aufnahme der Tätigkeiten erfolgt und geeignete Schutzausrüstung verfügbar gemacht wird.

Name: _____	Position: _____	Unterschrift: _____	Datum: _____
-------------	-----------------	---------------------	--------------