

Projektnummer: [Projektnummer eintragen] Projektname: [Projektnamen eintragen]	[Unternehmenslogo einfügen]
---	--------------------------------



Checkliste AH.09: Aufnahme von Arbeiten mit Dritten

Abschnitt 0: Von Nyrstar auszufüllen			
Nyrstar-Vorarbeiter (Name + Tel.)		Nyrstar-Projekt- verantwortlicher (Name + Tel.)	
Dienst-Kontaktperson (Name + Tel.)			
NOTRUFNUMMERN			
<ul style="list-style-type: none"> • Feuer: <ul style="list-style-type: none"> ○ Interne Nummer: 9400 ○ +32 (0) 14/819400 ○ Mobiltelefon Balen: +32 (0) 477/774 441 ○ Mobiltelefon Pelt: +32 (0) 474/930 259 		<ul style="list-style-type: none"> • Unfall: <ul style="list-style-type: none"> ○ Interne Nummer: 9300 ○ +32 (0) 14/819300 ○ Mobiltelefon Balen: +32 (0) 477/774 441 ○ Mobiltelefon Pelt: +32 (0) 474/930 259 	
Anmeldung auf der Baustelle:			
<ul style="list-style-type: none"> • Arbeitserlaubnis ist täglich beim Vorarbeiter abzuholen • An- und Abmeldung beim Abteilung 			
Beigefügte Dokumente (entsprechend beigefügte Anlagen ankreuzen)			
	Anlage 1	Fabrikgrundriss Balen XY-000-PL-0-01828	
	Anlage 2	Fabrikgrundriss Pelt XY-000-OPLM-0-00008	

BESCHLUSS: Der Vorarbeiter von Nyrstar muss zunächst die erforderlichen Kontrollen durchführen, um zu prüfen, ob alles in dieser AH.09 korrekt ausgefüllt wurde und alle Anlagen verfügbar sind. Sodann muss Nachstehendes durch den Nyrstar-Vorarbeiter angekreuzt werden. Daraufhin wird der Arbeitsleiter des Subunternehmers allen Beteiligten eine Toolbox* von dieser AH.09 übergeben.

* Innerhalb von 24 Stunden ist eine Kopie der Beteiligtenliste an den Nyrstar-Vorarbeiter auszuhändigen.

<input type="checkbox"/>	Beginn	Risiken und Kontrollmaßnahmen sind komplett unter Kontrolle. Die Arbeiten können beginnen.	
<input type="checkbox"/>	Beginn unter Auflagen	Abschnitte sind noch zu erledigen. Die Arbeiten können mittlerweile beginnen.	
<input type="checkbox"/>	Nicht beginnen	Abschnitte sind zu korrigieren, bevor die Arbeiten beginnen können.	
Nyrstar: Name des Vorarbeiters	Funktion	Datum	Unterschrift
Subunternehmer: Name des Arbeitsleiters	Funktion	Datum	Unterschrift

Projektnummer: <i>[Projektnummer eintragen]</i> Projektname: <i>[Projektnamen eintragen]</i>	<i>[Unternehmenslogo einfügen]</i>
---	------------------------------------

Abschnitt 1: Allgemeine Angaben: Durch Nyrstar-Vorarbeiter zu prüfen.			Prüfung
Bestellnummer:		Firmenname des Generalunternehmers	
Max. Anzahl Arbeitnehmer auf der Baustelle		Firmenname des Subunternehmers	
Ort der Aktivitäten	<input type="radio"/> Balen <input type="radio"/> Pelt	Abteilung	
Datum des Auftragsbeginns		Datum des Auftragsendes	
Projektverantwortlicher des Subunternehmers (Name + Tel.)		Vorarbeiter des Subunternehmers (Name + Tel.)	
Sicherheitsbeauftragter des Subunternehmers (Name + Tel.)		TMB-Sicherheitskoordinator (Name + Tel.)	
Betriebsärztlicher Dienst		Arbeitsunfallversichere r	
RSZ-Nr.		Sicherheitscheckliste für Bauunternehmer Nr. Subunternehmer	
Arbeits-Check-in-Nr.			
1.1: Kurze Beschreibung/Umfang der Arbeiten: Durch Nyrstar-Vorarbeiter zu prüfen.			Prüfung
1.2 Beigefügte Dokumente: Bitte angeben, was für Sie „Nicht zutreffend (NZ)“ oder „OK“ ist oder nicht. Durch Nyrstar-Vorarbeiter zu prüfen.			Prüfung
		NZ	OK
Anlage 3	Risikoanalyse & Beurteilung basierend auf durchgeführten Tätigkeiten		
Anlage 4	Hebeplan (gemäß SV03)		
Anlage 5	Grabungsarbeiten (gemäß SV11)		
Anlage 6	Abbrucharbeiten (gemäß SV13)		
Anlage 7	Sicherheitsinformationsblätter (SDS) einschließlich Lagerbestimmungen für Gefahrenstoffe (gemäß SV23)		
Anlage 8	Liste und Prüfbericht(e) - Maschinen		
Anlage 9	Liste und Prüfbericht(e) - Hubgeräte		
Anlage 10	Liste und Prüfbericht(e) - elektrische Geräte		
Anlage 11	Liste und Prüfbericht(e) - mobile Geräte		
Anlage 12	Liste und Prüfbericht(e) - Absturzsicherung		
Anlage 13			
Je nach Tätigkeiten sind weitere Dokumente beizufügen.			

Projektnummer: [Projektnummer eintragen] Projektname: [Projektnamen eintragen]	[Unternehmenslogo einfügen]
---	-----------------------------

4.3 Hochriskante Arbeiten Ihre Mitarbeiter sind mit den für diese Arbeiten relevanten Sicherheitsvorschriften vertraut: Bitte angeben, was für Sie „Nicht zutreffend NZ“ oder „OK“ ist oder nicht. Durch Nyrstar-Vorarbeiter zu prüfen.	NZ	OK	Prüfung
Arbeiten in der Nähe geschmolzener Metalle (SV02)			
Nutzung von Hubmitteln und Kränen (VV03)			
Arbeiten in der Höhe (SV05)			
Arbeiten mit Hebebühne oder Scherenbühne (SV06)			
Bau spezieller Gerüste (SV07)			
Arbeiten in geschlossenen Räumen (SV08)			
Verriegelung (SV09)			
Brandgefährdete Arbeiten (SV10)			
Grabungsarbeiten (SV11)			
Radiologische Arbeiten (SV12)			
Abrissarbeiten (SV13)			
Industrielle Reinigung (SV14)			
Arbeiten in der ATEX-Zone (SV16)			
Elektrotechnische Arbeiten (SV17)			
Kontaktrisiko mit Säuren/Laugen BUMB-Arbeiten (SV20)			
Nutzung von Gefahrstoffen/chemische Reinigung (SV23)			
Arbeiten mit Asbest (SV26)			
Strahlarbeiten			
Arbeiten unter/auf dem/in der Nähe von Wasser			
Arbeiten mit Explosivstoffen			
4.4 Allgemeine Sicherheitsvorschriften: Bitte angeben, was für Sie „Nicht zutreffend NZ“ oder „OK“ ist oder nicht. Durch Nyrstar-Vorarbeiter zu prüfen.	NZ	OK	Prüfung
SV01: Wahl der PBA Bei Schleifarbeiten ist zum Schutz des Gesichts ein Visier mit einer Schutzbrille darunter zu tragen.			
SV09: Verriegelung Alle Auftragnehmer müssen an allen Verriegelungen ein blaues identifizierbares Schloss (mit Firmenname und Name des Auftragnehmers) anbringen.			
SV21: Behandlung von Abfallstoffen. Nach der Arbeit ist der Arbeitsplatz aufzuräumen.			
SV25: Anforderungen an (elektrische) Handwerkzeuge. Alle Schleifgeräte müssen mit einem Bewegungsschalter ausgestattet sein. Große Schleifgeräte ab einem Durchmesser von Ø 180 mm müssen mit Auslaufbremse und langsamem Anlauf ausgestattet sein.			
4.5 Spezielle Sicherheitsanweisungen: Bitte angeben, was für Sie „Nicht zutreffend NZ“ oder „OK“ ist oder nicht. Durch Nyrstar-Vorarbeiter zu prüfen.	NZ	OK	Prüfung
Wurden die abteilungsspezifischen Risiken mitgeteilt?			
Wurde das Asbestregister konsultiert und die eventuelle Anwesenheit von Asbest berücksichtigt (SV26) ?			
Ist die Baustelle gut eingerichtet, und erfüllt die eventuell vorhandene Baracke alle Anforderungen (SV24)?			
Ist zusätzliche Beleuchtung erforderlich, und ist diese vorhanden?			
4.6 Medizinische Eignung des Personals Bitte angeben, was für Sie „Nicht zutreffend NZ“ oder „OK“ ist oder nicht. Durch Nyrstar-Vorarbeiter zu prüfen.	NZ	OK	Prüfung
Verfügen alle Ihre Mitarbeiter über eine ärztliche Arbeitsfähigkeitsbescheinigung?			
Liegt der gemessene Bleiwert im Blut all Ihrer Mitarbeiter unter 20 Mikrogramm pro dl Blut (SV18)?			
Liegt der gemessene Kadmiumwert im Urin all Ihrer Mitarbeiter unter 2 Mikrogramm pro g Kreatinin (SV18)?			

Projektnummer: [Projektnummer eintragen] Projektname: [Projektnamen eintragen]	[Unternehmenslogo einfügen]
---	-----------------------------

Ist keiner Ihrer Mitarbeiter Asthmatiker (SV27)?			
Sind alle Ihre Mitarbeiter über die Hygienebestimmungen auf dem Laufenden?			
4.7 Umwelanforderungen: Bitte angeben, was für Sie „Nicht zutreffend NZ“ oder „OK“ ist oder nicht. Durch Nyrstar-Vorarbeiter zu prüfen.	NZ	OK	Prüfung
Ist das Abfallverfahren bekannt (SV21)?			
Sind die gesetzlichen Umweltverpflichtungen, wie z. B. Vlarem, im Hinblick auf Folgendes bekannt: - Lagerung von Gasen und Gefahrenprodukten (SV23) - Genehmigungen und Lizenzen (z. B. Tanklagerung, Notgeneratoren, ...)			
Welche Umweltrisiken werden aufgezeichnet, und welche Kontrollmaßnahmen werden hierzu getroffen? Durch Nyrstar-Vorarbeiter zu prüfen.			Prüfung
4.8 Beschreibung der Zugangs- und Fluchtwege: Durch Nyrstar-Vorarbeiter zu prüfen.			Prüfung
4.9 Umgebungsfaktoren, welche die Sicherheit der Aufgabe beeinflussen könnten: Durch Nyrstar-Vorarbeiter zu prüfen.			Prüfung
4.10 Organisatorische Aspekte: Durch Nyrstar-Vorarbeiter zu prüfen.			Prüfung
Wie werden eventuelle Sprachprobleme gehandhabt?			
Welche Absprachen wurden im Hinblick auf die Nutzung von Nyrstar-Materialien/Fahrzeugen getroffen?			
Wie wird die Arbeitszone abgesperrt (SV15) ? Eventuell einen Absperrplan vorlegen.			
4.11 Gerüst (SV07): Durch Nyrstar-Vorarbeiter zu prüfen.			Prüfung
Gerüsttyp	Kurze Beschreibung		
Standard-Gerüst (300 kg/m2)			
Überbrückungen mit einer Länge von über 6 m			
Hänge- und Erweiterungsgerüst			
Hebebühnen (> 200 kg Zeichnungsberechnung)			
Einsatz von Gas, Segeln oder Verkleidung			
Höher als 24 Meter			
Abweichende Holmabstände oder Verankerungsmuster			
Zugangs- und Fluchtwege (Anzahl begründen)			
Gerüste für spezielle Anwendungen			

Projektnummer: <i>[Projektnummer eintragen]</i>	<i>[Unternehmenslogo einfügen]</i>
Projektname: <i>[Projektnamen eintragen]</i>	

Abschnitt 5: Kommunikation, Aufsicht & Einweisung		Prüfung	
Durch Nyrstar-Vorarbeiter zu prüfen.			
Geben Sie an, wie Sie nachstehende Punkte nachweisbar auf der Nyrstar-BAUSTELLE organisiert haben.			
1	Mitarbeiter-Einweisung zu dieser AH.09*. Wie werden neue Mitarbeiter hierzu angewiesen?		
2	Toolboxen (einschließlich Häufigkeit)*		
3	LMRA		
4	Sicherheitskundliche Aufsicht		
* Eine Kopie der Teilnehmerliste, einschließlich der besprochenen Punkte, ist innerhalb von 24 Stunden an den Nyrstar-Vorarbeiter auszuhändigen. Subunternehmer sind vor Aufnahme der Arbeiten durch Nyrstar zu autorisieren.			

Abschnitt 6: Unterschrift der Durchführungsorganisation			Prüfung	
Durch Nyrstar-Vorarbeiter zu prüfen.				
Durch den verantwortlichen Subunternehmer abgenommen	Funktion	Datum	Unterschrift	

Mit dieser Unterschrift erklärt die Durchführungsorganisation Folgendes::

- Dass sie die NYRSTAR-BAUSTELLENVORSCHRIFTEN, einschließlich der Nyrstar-LEBENSRETTUNGSVORSCHRIFTEN, einhalten.
- Dass diese AH.09 wahrheitsgemäß ausgefüllt wurde.
- Dass man sich über die voraussichtlichen Risiken informiert und diese in dieser AH.09 behandelt hat.
- Dass gemäß dieser AH.09 gearbeitet wird (bei Abweichungen wird diese AH.09 berichtigt).

Projektnummer: <i>[Projektnummer eintragen]</i> Projektname: <i>[Projektnamen eintragen]</i>	<i>[Unternehmenslogo einfügen]</i>
---	------------------------------------

Erläuterung

Wenn von einem Subunternehmer Hochrisiko-Arbeiten durchzuführen sind (siehe Abschnitt 4.3), ist diese AH.09 auszufüllen und vom Generalunternehmer und dann von Nyrstar abzuzeichnen. Die AH.09 wird stets nachweisbar mit den ausführenden Mitarbeitern besprochen und ist Teil der Arbeitserlaubnis. Subunternehmer sind stets von Nyrstar zu autorisieren.

Allgemein	<ul style="list-style-type: none"> • Die Punkte in Kursivschrift sind entsprechend auszufüllen und der kursive Text zu entfernen. • Die grauen Felder sind unverändert zu übernehmen. • In der linken Kopfzeile den Projektnamen angeben. • In der rechten Kopfzeile das Unternehmenslogo einfügen.
Abschnitt 0	Von Nyrstar auszufüllen Auf der Karte das Gebiet markieren, in dem die Arbeiten durchgeführt werden: durch Nyrstar anzugeben.
Abschnitt 1	<ul style="list-style-type: none"> • Bitte geben Sie die fehlenden Daten ein. 1. Beschreiben Sie in groben Zügen die Arbeiten. 2. Geben Sie (durch Ankreuzen) an, welche Anlagen beigefügt sind.
Abschnitt 2	Beschreibt Schritt für Schritt die Arbeitsmethode, sodass zu erkennen ist, wie Arbeiten sicher ausgeführt werden können. Vorzugsweise mit Fotos.
Abschnitt 3	Geben Sie (durch Ankreuzen) an, welche Gerätschaften und Maschinen eingesetzt werden, und ergänzen Sie die Liste eventuell.
Abschnitt 4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Geben Sie (durch Ankreuzen) an, welche Zertifikate Ihre Mitarbeiter besitzen, um die entsprechenden Arbeiten durchzuführen. 2. Geben Sie an, ob zusätzlich zu den Standard- und Abteilungs-PSA außerdem auch weitere PSA erforderlich sind (aufgabenabhängig). 3. Geben Sie (durch Ankreuzen) an, welche Hochrisikoaktivitäten durchgeführt werden. 4. Kreuzen Sie an, ob Ihre Mitarbeiter mit den für diese Arbeiten relevanten Sicherheitsvorschriften vertraut sind. 5. Geben Sie an, ob die spezifischen Sicherheitsanweisungen bekannt oder nicht anwendbar sind. 6. Geben Sie an, ob Ihr Personal medizinisch geeignet ist oder dieser Punkt nicht anwendbar ist. 7. Geben Sie an, ob die spezifischen Umwelanforderungen bekannt oder nicht anwendbar sind. 8. Geben Sie an, ob ausreichend Zugangs-/Fluchtwege vorhanden sind, und wie gewährleistet wird, dass diese freigehalten werden. 9. Sind bis auf die Risiken der entsprechenden Aufgabe vorab noch weitere Risiken von der Umgebung her zu erwarten? 10. Geben Sie an, wie die organisatorischen Aspekte gelöst werden. 11. Geben Sie (durch Ankreuzen) Informationen über das Gerüst an.
Abschnitt 5	Geben Sie die fehlenden Daten ein.
Abschnitt 6	<p>Der Verantwortliche der Durchführungsorganisation des (Sub)-Unternehmers zeichnet dafür, dass die Arbeiten entsprechend der ausgestellten AH.09 ausgeführt werden.</p> <p>Bitte beachten: Bei Abweichungen in der Durchführung müssen diese vor Beginn der Arbeiten über eine AH.09-Änderungsanforderung genehmigt werden.</p>