

Nr.: _____/20____

Auftraggeber: A. ö. Bezirkskrankenhaus Lienz, Emanuel von Hübler Straße 5, 9900 Lienz

Arbeitsort: _____

Ausführende Firma: _____

Art der Arbeit: Bauarbeiten: ☐ ja ☐ nein Beschreibung: _____

Sonstige Arbeiten: _____

Vorgesehener Zeitraum: Datum: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

SPEZIELLE GEFAHREN

Bei Tätigkeiten mit speziellen Gefahren oder an Versorgungseinrichtungen ist eine umfassende Aufklärung erforderlich!

Explosionsgefahr: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, Beschreibung: _____

Gefahren durch vorhandene Chemikalien: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, Beschreibung: _____

Sonstige Gefahrenquellen; Beschreibung: _____

VON DEN ARBEITEN BETROFFENE VERSORGUNGSEINRICHTUNGEN

	Abschaltung	Unterschrift Technik		Abschaltung	Unterschrift Technik
Strom	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	Lachgas	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Druckluft	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	Wasser	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Sauerstoff	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	Dampf	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____

FÜR DIE ARBEIT NOTWENDIGE ABSICHERUNGEN

☐ Warn-/Hinweisschilder ☐ Absicherung gegen Fahrzeuge ☐ Absicherung gegen Fußgänger

Sonstige, Beschreibung: _____

BENÖTIGTE WEITERE FREIGABESCHEINE

☐ Freigabeschein für brandgefährliche Tätigkeiten

Freigabe erteilt durch: ☐ PM ☐ AS ☐ GB ☐ GR ☐ SM ☐ LU ☐ PE ☐ PL ☐ EM

Unterschrift: _____

FREIGABE UND KENNTNISNAHME

Ich bestätige, dass ich die obige Information geprüft habe, über spezielle Gefahren aufgeklärt wurde und die notwendigen Sicherheitsvorkehrungen getroffen wurden. Die Freigabeinformation wurde allen beteiligten Arbeitern erklärt. Ich übernehme die Verantwortung für diese Arbeit.

Name der verantwortlichen Person: _____

Ausführende Firma: _____

Unterschrift: _____

Freigabe verlängert bis: _____

Formular Freigabeschein für allgemeine Tätigkeiten von Fremdfirmen		Prozess: Betriebs- und Medizintechnik	
Erstellung: Betriebs- und Medizintechnik	Prüfung: Ltg. Technik M. Pölt	Freigabe: KORÜ	Version: 1.0
Geltungsbereich: Betriebs- und Medizintechnik		Gültig ab: 15.01.2026	Seite 1 von 1
Ausgedruckte Dokumente unterliegen nicht dem Änderungsdienst und sind somit möglicherweise nicht aktuell. Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung der Sprachformen männlich, weiblich und divers (m/w/d) verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.			