

Garantieren Sie jederzeit, daß die Betriebsanweisungen gut lesbar angebracht werden und frei zugänglich sind

Vom Unternehmer bzw. vom Sicherheitsbeauftragten auszufüllen

(mit Klarsichthülle oder durch Laminieren wasserdicht verschließen)

01.03.2018

Zusatzinformationen bezügl. aller POLYTOP-Betriebsanweisungen

Betrieb/Kunde: _____
 Verantwortlich: _____ Arbeitsbereich: _____
 Produktlager: _____ Arbeitsplatz: _____
 Datum: _____ Tätigkeit: _____

Arbeitsschutz (Aufbewahrungsorte)

Schutzhandschuhe: _____ Hautpflegemittel: _____
(säurebeständig, lösemittelfest)
 Gesichtsschutz: _____ Handwaschpaste: _____
 Schutzbrille: _____ Hautschutzmittel: _____
 Schutz-/Arbeitskleid.: _____ Telefon: _____
 Atemschutzmaske: _____
 Belüftungsanlage: _____
(Schalter Umluft, Abluft, Zuluft)

Weitere Angaben:

Gefahrfall (Aufbewahrungsorte)

Feuerlöscher, Typ _____ NOT-AUS-Schalter _____
 angeben (Pulver, Schaum, CO2...) (Stromversorgung)
 Löschsand: _____ Abdeckung für _____
 Kanalisationsöff.: _____
 Löschdecke: _____ Alarmmelder: _____
 Universalbindemittel: _____
(Säurebinder, Sägemehl...)
 Notruf intern: _____
 extern: _____

Weitere Angaben:

Erste Hilfe (Aufbewahrungsorte)

Erste-Hilfe-Kasten: _____
 Augenspülflasche: _____
 Wolldecken: _____
 Notruf Arzt: _____
 Augenarzt: _____

Weitere Angaben:

Sachgerechte Entsorgung (Aufbewahrungsorte)

Leergebindelagerung: _____
 Entsorg.-/Lagerbehälter: _____
(Lösemittelhaltig, säurehaltig, laugenhaltig/Alkalien, Reinigungskonzentrate, Reinigungspulver, Bindemittel)

Weitere Angaben:

NE = Nicht erforderlich ◀ Ihre Eintragungen ▶ NV = Nicht vorhanden