

Beim Umgang mit Gefahrgut besteht generelles Rauchverbot!

Checkliste für Gefahrguttransporte in loser Schüttung

Versandscheinnummer: _____ Datum: _____

FAHRZEUGDATEN:

| | | | |
|------------------------|---------|------------|--------------------------|
| Amtliches Kennzeichen: | Hänger: | Sattelzug | <input type="checkbox"/> |
| Name des Fahrers: | | Gliederzug | <input type="checkbox"/> |

FÜLLGUT:

| | | Ja | Nein |
|--|---------------------|--------------------------|--------------------------|
| Klasse: | VG: | | |
| Gefahrnummer: | Gefahrzettelnummer: | | |
| UN-Stoffnummer: | | | |
| Füllgut in loser Schüttung zugelassen? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

FAHRZEUGKONTROLLE:

| | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Fahrzeug augenscheinlich für Gefahrguttransport geeignet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Keine gefährlichen Füllgutrestanhaftungen am Fahrzeug? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ERFORDERLICHE AUSRÜSTUNG:

| | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 2 Feuerlöscher (mind. 2 & 6 kg) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 Unterlegkeil je Fahrzeug, 2 selbststehende Warnzeichen vorhanden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geeignete Warnweste oder Warnkleidung je Fahrzeugmitglied vorhanden ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Handlampe (kein Metall & spritzwassergeschützt) je Fahrzeugmitglied vorhanden ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sonstige Schutzausrüstung gemäß Unfallmerkblatt vorhanden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

CONTAINERKONTROLLE:

| | Ja | Nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Container war vor der Beladung frei von Rückständen früherer Ladung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Container weist augenscheinlich keine größeren Beschädigungen auf? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dichtungen und Verschlüsse des Containers unbeschädigt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Container wurde ordnungsgemäß positioniert und gesichert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zulässiges Gesamtgewicht eingehalten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

KENNZEICHNUNG DES FAHRZEUGS/CONTAINERS:

| | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Bezettelung an den vier Aussenseiten des Containers (25x25 cm) vorhanden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| An beiden Seiten des Containers orangefarbene Warntafeln mit Kennzeichnungsnummern, vorhanden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Am LKW vorn und hinten neutrale orange Warntafeln vorhanden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| oder | | |
| Bezettelung an den vier Aussenseiten des Containers (25x25 cm) vorhanden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Am LKW vorn und hinten orangefarbene Warntafeln mit Kennzeichnungsnummern, vorhanden (wenn ein Stoff befördert wird). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DOKUMENTE:

| | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ADR-Bescheinigung vorhanden und gültig? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Beförderungspapiere erhalten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Unfallmerkblatt erhalten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ich wurde auf das Gefahrgut und dessen Bezeichnung hingewiesen und bestätige die in den Abschnitten "Erforderliche Ausrüstung" und „Dokumente“ geprüften Angaben.

Datum: _____ Unterschrift Fahrer: _____

Verladen und Kontrolliert

Datum: _____ durch _____ Unterschrift Verlader: _____

Sollte beim Ausfüllen dieser Checkliste „NEIN“ angekreuzt werden, so ist unverzüglich die zuständige beauftragte Person hinzuzuziehen.