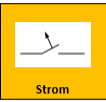
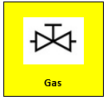
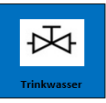
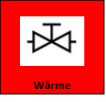








Antrag Abschaltung von Versorgungseinrichtungen

Firma:	
Ansprechpartner der Firma:	
Telefonnummer:	
Projekt:	
Uni-Standort:	
Gebäudebezeichnung / Geb. Nr.:	
Betroffener Bereich / Räume:	

 Strom	Datum: von.....bis.....	von:.....Uhr	bis:Uhr
 Gas	Datum: von.....bis.....	von:.....Uhr	bis:Uhr
 Trinkwasser	Datum: von.....bis.....	von:.....Uhr	bis:Uhr
 Wärme	Datum: von.....bis.....	von:.....Uhr	bis:Uhr
 Sondergase	Datum: von.....bis.....	von:.....Uhr	bis:Uhr
 Kühlung	Datum: von.....bis.....	von:.....Uhr	bis:Uhr
 Lüftung	Datum: von.....bis.....	von:.....Uhr	bis:Uhr
 Schweißerlaubnisschein Eigenes Formular!	Siehe Erlaubnisschein für feuergefährliche Arbeiten AF 2.1-01		
 Feuerlöschanlage Eigenes Formular!	Siehe Antrag Abschaltung Feuerlöschanlagen AF 2.1-03		
 Brandmeldeanlage Eigenes Formular!	Siehe Antrag Abschaltung Brandmeldeanlagen AF 2.1-02		

Genehmigt durch Uni-Kassel	Name:	Unterschrift:
-------------------------------	-------	---------------

Interner Bearbeitungsvermerk

Klärung, Abstimmung, Information vor Erteilung der Genehmigung durch die genehmigende Person

Nutzer: Fachbereich / Institut	<input type="checkbox"/> erfolgt <input type="checkbox"/> nicht erforderlich
Ansprechpartner:	Rufnummer

Technische Werkstatt (ELT, HKLS, etc.)	<input type="checkbox"/> erfolgt <input type="checkbox"/> nicht erforderlich
Ansprechpartner:	Rufnummer

Hausmeisterei	<input type="checkbox"/> erfolgt <input type="checkbox"/> nicht erforderlich
Ansprechpartner:	Rufnummer

Service Desk Gebäude / ZLT	<input type="checkbox"/> erfolgt <input type="checkbox"/> nicht erforderlich
Ansprechpartner:	Rufnummer

ITS	<input type="checkbox"/> erfolgt <input type="checkbox"/> nicht erforderlich
Ansprechpartner:	Rufnummer

Immobilienmanagement	<input type="checkbox"/> erfolgt <input type="checkbox"/> nicht erforderlich
Ansprechpartner:	Rufnummer

Fachberater /-Ingenieur	<input type="checkbox"/> erfolgt <input type="checkbox"/> nicht erforderlich
Ansprechpartner:	Rufnummer

Information:

Verantwortlich für die Durchführung des Prozesses ist immer der / die Projektverantwortliche bzw. die Person die genehmigt.

Anlagen sind für die Dauer der Abschaltung deutlich zu kennzeichnen und gegen Wiedereinschalten zu sichern! Aus der Kennzeichnung müssen die Dauer der Arbeiten und der interne Ansprechpartner hervorgehen. Bei der Durchführung der Arbeiten sind durch den Auftragnehmer die entsprechenden Sicherheitsregeln der Fachverbände zu beachten.

Abschaltung	
durch:	am:

Die Wiederschaltung ist dem zuvor genannten Personenkreis **zwingend** bekannt zu geben, bzw. mit diesem abzustimmen.

Wiederschaltung	
durch:	am: