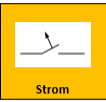
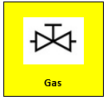
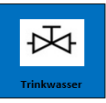
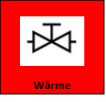








## Antrag Abschaltung von Versorgungseinrichtungen

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

 Strom	<u>Strom</u> Datum: von.....bis.....	von:.....Uhr	bis: .....Uhr
 Gas	<u>Gas</u> Datum: von.....bis.....	von:.....Uhr	bis: .....Uhr
 Trinkwasser	<u>Trinkwasser</u> Datum: von.....bis.....	von:.....Uhr	bis: .....Uhr
 Wärme	<u>Wärme</u> Datum: von.....bis.....	von:.....Uhr	bis: .....Uhr
 Sondergase	<u>Sondergase / Druckluft / Vakuum</u> Datum: von.....bis.....	von:.....Uhr	bis: .....Uhr
 Kühlung	<u>Kühlung</u> Datum: von.....bis.....	von:.....Uhr	bis: .....Uhr
 Lüftung	<u>Lüftung</u> Datum: von.....bis.....	von:.....Uhr	bis: .....Uhr
 Sondergase	<u>Schweißerlaubnischein</u> Eigenes Formular! <small>Siehe Erlaubnisschein für feuergefährliche Arbeiten AF 2.1-01</small>		
 Feuerlöschanlage	<u>Feuerlöschanlage</u> Eigenes Formular! <small>Siehe Antrag Abschaltung Feuerlöschanlagen AF 2.1-03</small>		
 Brandmeldeanlage	<u>Brandmeldeanlage</u> Eigenes Formular! <small>Siehe Antrag Abschaltung Brandmeldeanlagen AF 2.1-02</small>		

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

**Interner Bearbeitungsvermerk**

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

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

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

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

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

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

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

<b>Fachberater /-Ingenieur</b>	<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.

<b>Abschaltung</b>	
durch:	am:

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

<b>Wiederschaltung</b>	
durch:	am: