

Sicherungsplan Nr.

bzw. Sicherungsplan Nr.

zu Betra Nr.

Sicherungsplan

(Notwendige Angaben eintragen, Zutreffendes ankreuzen, Nicht zutreffendes streichen)

In Kraft ab

um

Uhr

Außer Kraft ab

um

Uhr

1. Angaben des ausführenden Unternehmers zur Arbeitsstelle

1.1 **Ausführender Unternehmer** (Firma, Anschrift):

1.2 **Art der Arbeiten:**

1.3 **Lage und Beschreibung der Arbeitsstelle**

- siehe bemaßte Skizze einschließlich der Arbeitsbereiche für Maschinen/Geräte

Freie Strecke

Gleis: von nach
von km: bis km

Bahnhof:

Gleis(e) Nr.: Weiche(n) Nr.: Weiche(n) Nr.:
Gleis(e) Nr.: Weiche(n) Nr.: Weiche(n)Nr.:

Gleichzeitig an der Arbeitsstelle anwesende Beschäftigte:

Einsatz von Fahrzeugen/Maschinen mit maschineneigener Warnanlage (Anzahl, Art, Länge):

Anzahl der Seitenläufer beim Einsatz von GBM im Fließbandverfahren:

Einsatz von Fahrzeugen/Maschinen/Geräten ohne maschineneigene Warnanlage (Anzahl, Art, Länge, maschineneigener Störschallpegel L_N in dB(A)):

Länge der Arbeitsbereiche (z.B. auch Entfaltungslänge der Maschinen beachten): m

Größte Arbeitsbreite: m

Räumzeit (Arbeitsgleis): s

Zeit zum Erreichen des Sicherheitsraums für Seitenläufer (Nachbargleis, max. 20 s): s

1.4 **Dauer der Arbeiten einschließlich Vor- und Nacharbeiten sowie Auf- und Abrüstzeiten von Maschinen/Geräten innerhalb der Arbeitsstelle** (am/von – bis, Datum, Uhrzeit):

1.5 **Wege zur und von der Arbeitsstelle bzw. für Baustellenlogistik:** - siehe Skizze -

1.6 **Weitere Angaben** (z. B. bei Maschinen: Sicherung der Ausgänge zum Nachbargleis werden *gemäß § 4 (8) Nr. 2 DGUV Vorschrift 78* verriegelt):

1.7 **Einsatz von Absperrposten - Festlegung des ausführenden Unternehmers –**

Aufgrund der Art der Arbeiten, sowie der örtlichen und betrieblichen Verhältnisse ist jederzeit sichergestellt, dass bei Auswahl des Sicherungsverfahrens „Absperrposten“ durch die BzS, Gruppen von zwei bzw. drei Beschäftigten sich im direkten Zugriffsbereich von einem Absperrposten aufhalten.

Ja Nein

Anlagen: Skizze zu 1.3 und 1.5,

(Ausführender Unternehmer: Name in Druckbuchstaben, Telefon-Nr.):

(Datum)

.....
(Unterschrift)