

Notfallplan



SCHMITT+ SOHN
AUFZÜGE

Auszufüllen durch
S+ oder B = Betreiber

Standort der Aufzugsanlage (vollständige Adresse)	Firma: Gebäude: Straße, Hausnr.: PLZ, Ort:	S+
Fabriknummer (siehe Typenschild oder Prüfbescheinigung)		S+
Betreiber der Aufzugsanlage / Verantwortlicher Arbeitgeber (siehe Prüfbescheinigung)	Firma: Gebäude: Straße, Hausnr.: PLZ, Ort:	B
Personen, die Zugang zu allen Einrichtungen der Anlage haben (eingewiesene Personen: z.B. Hausmeister, Werkschutz, interne Leitstelle, Wachschatz oder Notrufzentrale)	Name: Tätigkeit: Telefon:	B
Personen, die eine Befreiung Eingeschlossener vornehmen können: (z.B. Aufzugswärter, beauftragte Person. Laut BetrSichV muss der Arbeitgeber / Betreiber eine Person beauftragen, die in regelmäßigen Abständen unterwiesen wird.)	Name: Tätigkeit: Telefon:	B
Personen, die erste Hilfe leisten können: (z.B. Ersthelfer, Betriebsarzt, Rettungsdienst)	Name: Tätigkeit: Telefon:	B
Feuerwehr / Notarzt	112	
Vorraussichtlicher Beginn der Befreiung (laut TRBS 2181 spätestens 30 Minuten nach Notruf. Bitte eintragen falls kürzere Zeiten festgelegt sind. Andernfalls: „ca. 30 Minuten“)		S+
Notbefreiungsanleitung (Angabe des Ablageortes. z.B.: hinterlegt am Bedientableau zur Notbefreiung / hinterlegt beim Notdienst / hinterlegt im Aufzugs-Triebwerksraum)		S+