

Fremdfirmenkoordination

Terminalbetreiber:	Fremdfirma:
EUROGATE Container Terminal Wilhelmshaven GmbH und Co. KG Ozean-Pier 1 26388 Wilhelmshaven	Firma:
Verantwortlicher Koordinator Terminal:	Vor-Ort-Aufsichtführender der Fremdfirma:
Name:	Name:
Tel:	Tel:
Mobil:	Mobil:
E-mail:	E-mail:
Datum, Ort, Kurzbeschreibung, und Auftrags-Nr. des Werkes:	
Projektzeitraum: vom _____ bis _____ ggf. Best. Nr.: _____	
Für die Erbringung des Werkes gesamtverantwortlich ist:	
Terminalbetreiber: <input type="checkbox"/> EG-Technical Services: <input type="checkbox"/>	
Fremdfirma : <input type="checkbox"/>	
<p>Der Gesamtverantwortliche ist am Ort des zu erbringenden Werkes für die Sicherheit aller Beteiligten verantwortlich und hat die Aufsicht über alle beteiligten Personen und den Arbeitsbereich zu führen. Zur Erfüllung dieser Aufgabe ist er auch weisungsbefugt gegenüber dem Personal der jeweils anderen Firma, welche ihm ggf. Personal und Gerät zur Unterstützung zur Verfügung stellt.</p>	

Allgemeine Hinweis:
<p>1) Bei allen Arbeiten auf dem Terminalgelände gelten die staatlichen und berufsgenossenschaftlichen Vorschriften des Gesundheits- und Arbeitsschutzes sowie die Sicherheitsbestimmungen des Terminalbetreibers (Terminalbetriebsordnung). Die Terminalbetriebsordnung finden Sie auf unserer Homepage unter: www.eurogate.de/Terminals/Wilhelmshaven. Im Weiteren ist die Niedersächsische Hafensicherheitsgesetz zu beachten.</p> <p>2) Jede Person hat sich vor dem Betreten des Terminals in der ISPS-Zentrale anzumelden, wo die Einweisung in die allgemeinen Sicherheitsvorschriften des Terminals erfolgt. Das Mitnehmen von nicht angemeldeten und unterwiesenen Personen auf das Terminal (z. B. im Fahrzeug) ist verboten. Der Verantwortliche der Fremdfirma hat sicherzustellen, dass sein Personal entsprechend des zu erbringenden Werkes und der unten beschrieben zusätzlichen Schutzmaßnahmen unterwiesen wurde.</p> <p>3) Freischaltungen an Versorgungsleitungen sowie an elektrischen Anlagen dürfen nur durch den Systemverantwortlichen von EG-TS durchgeführt bzw. ausdrücklich angewiesen werden. Kontaktdaten werden vom Koordinator mitgeteilt. Bei der anschließenden Normalisierung der Systeme ist ebenso zu verfahren.</p> <p>4) Feuergefährliche Arbeiten (Brennen, Schweißen, Heißarbeiten oder Arbeiten mit Funkenflug) bedürfen der gesonderten Genehmigung durch die Schichtleitung.</p> <p>5) Im Notfall (Personenschaden, Brand, Explosion, auslaufender Gefahrstoff etc.) ist die CTW-Schichtleitung unter der Notfallnummer 04421 7744 3456 unverzüglich zu informieren.</p>

Gegenseitige Gefährdungen vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Beschreibung der Gefährdungen:	
Maßnahmen zur Unfallvermeidung? Vor Aufnahme der Tätigkeiten wurden zwischen den oben genannten Verantwortlichen des Terminals und der Fremdfirma folgende zusätzliche Schutzmaßnahmen vereinbart:	
Absicherung/Absperrung des Arbeitsbereichs erforderlich?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Beschreibung der vor Beginn des Werkes durchzuführenden Absicherung / Absperrung:	
Zusätzliche Unterweisung / Einweisung erforderlich?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Beschreibung der vor Beginn des Werkes durchzuführenden Unterweisung / Einweisung:	
Folgende weitere Sicherheitsmaßnahmen sind umzusetzen:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Beschreibung:	

Bestätigung der Fremdfirma:
Hiermit bestätige ich die Anerkennung der vereinbarten Schutzmaßnahmen und die Aufteilung der Verantwortlichkeiten. Die Sicherheitsbestimmungen und Hinweise des Terminalbetreibers habe ich verstanden und werde sicherstellen, dass diese strikt von den durch mich zu beaufsichtigenden Personen (inkl. der Subunternehmer) eingehalten werden. Ich werde dafür Sorge tragen, dass vor Arbeitsbeginn am zu erbringenden Werk alle oben genannten Schutzmaßnahmen umgesetzt und im Verlauf des Werkes entsprechend der Gefährdung aufrechterhalten bzw. bei Bedarf ergänzt werden.

Datum / Name des Vor-Ort-Verantwortlichen- Fremdfirma / Unterschrift

Bestätigung des Terminal-Koordinators:
Hiermit bestätige ich die Anerkennung der vereinbarten Sicherheitsmaßnahmen und die Aufteilung der Verantwortlichkeiten. Dem Verantwortlichen der Fremdfirma wurden alle notwendigen Informationen zur Erbringung des Werkes mitgeteilt / übergeben. Eine Einweisung in den Arbeitsbereich des zu erbringenden Werkes und in die Terminal-Sicherheitsvorschriften hat stattgefunden.

Datum / Name des Verantwortlichen - Terminal / Unterschrift