

**WCF stets VOR den Arbeiten ausfüllen und bis zum Abschluss der Arbeiten an der Kasse hinterlegen!**

|                                                  |  |                        |  |
|--------------------------------------------------|--|------------------------|--|
| <b>Datum:</b>                                    |  | <b>Stationsadresse</b> |  |
| <b>Firma:</b>                                    |  | <b>Name Station:</b>   |  |
| <b>Verantwortliche Person oder PH oder ArV*:</b> |  | <b>Straße/Nr.:</b>     |  |
| <b>Auftrag:</b>                                  |  | <b>PLZ/Ort:</b>        |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Mindest-PSA:<br>    | Alle Arbeiten = immer JHA | Arbeit mit hohem Risiko = zusätzliche PTW <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | JHA-Nr.:                  | PTW-Nr.:                                                           |

Vorausgefüllte JHAs täglich vor Arbeitsbeginn prüfen und ggf. an die Situation vor Ort anpassen. Vor und während der Arbeiten und bei Änderungen: LMRA (Last Minute Risk Assessment) durchführen.

**Beschreibung der Arbeitsaufgaben** (z.B. Reparatur Zapfsäule, Wartung Klimagerät auf dem Dach, Kassenzone, Austausch Leuchten Außenbereich):

**Gefährdungen, die mit der Arbeit verbunden sind** und die für die Station oder den Stationsbetrieb oder die Baustelle von Bedeutung sind (z.B. Absturz, Anfahren durch Kundenfahrzeuge, herabfallende Teile, Stromschlag, Explosionsgefahr):

**Sicherheitsmaßnahmen, um Gefährdungen auszuschließen oder zu reduzieren**, die für die den Stationsbetrieb oder die Baustelle von Bedeutung sind (z.B. Absperrung Säule, PSA für Stations-Mitarbeiter, Abschalten von Stromkreisen):

**Zeitgleiche Arbeiten anderer Firmen oder Produktanlieferungen?**

☐ Nein ☐ Ja = Ausschluss gegenseitiger Gefährdung: Absprache Vor-Ort-Verantwortliche der Kontraktoren oder TKW-Fahrer

|                                           |       |               |
|-------------------------------------------|-------|---------------|
| Vereinbarte Maßnahmen (ggf. mit Uhrzeit): | Name: | Unterschrift: |
|                                           |       |               |
|                                           |       |               |
|                                           |       |               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------|
| <b>Vor Arbeitsbeginn: Erteilung der Arbeitsfreigabe</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |               |
| <b>Verantwortliche Person oder PH oder ArV* des Auftragnehmers oder Kontraktors bestätigt:</b><br><b>1.</b> Oben genannte Sicherheitsmaßnahmen werden eingehalten. <b>2.</b> Arbeiten werden in sicherer Art und Weise gem. JHA ausgeführt.<br><b>3.</b> Der Tankstellenunternehmer wird über alle Änderungen der Risiken, Einstellungen der Arbeiten und Unfälle informiert.                                                                  |       |               |
| Uhrzeit:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Name: | Unterschrift: |
| <b>Tankstellenunternehmer oder Vertretung oder Baustellenverantwortlicher (BV), Koordinator etc. bestätigt: 1.</b> Gültiger, erforderlicher Sicherheitsausweis wurde vorgelegt. <b>2.</b> Festgelegte Schutzmaßnahmen sind zur Kenntnis genommen. <b>3.</b> Auftragnehmer oder Kontraktor wird über alle Änderungen der Bedingungen auf der Station (z.B. Kraftstoffanlieferungen, Eintreffen weiterer Kontraktoren etc.) umgehend informiert. |       |               |
| Uhrzeit:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Name: | Unterschrift: |
| <b>Bei Arbeitsende oder -unterbrechung: Abschluss der Arbeitsfreigabe</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |               |
| <b>Verantwortliche Person oder PH oder ArV* des Auftragnehmers oder Kontraktors bestätigt: 1.</b> Arbeiten wurden abgeschlossen oder unterbrochen. <b>2.</b> Abfall wurde bestimmungsgemäß entsorgt. <b>3.</b> Arbeitsbereich wurde in ordnungsgemäßen und sicherem Zustand hinterlassen.                                                                                                                                                      |       |               |
| Uhrzeit:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Name: | Unterschrift: |
| <b>Tankstellenunternehmer/Vertretung oder BV bestätigt: 1.</b> Arbeiten wurden abgeschlossen/unterbrochen.<br><b>2.</b> Arbeitsbereich wurde in ordnungsgemäßen und sicherem Zustand hinterlassen.                                                                                                                                                                                                                                             |       |               |
| Uhrzeit:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Name: | Unterschrift: |