

Fahrzeug-Durchlassschein und Kontroll-Liste

für gefährliche und nicht gefährliche Güter Tank/Silo/lose Schüttung

Stand 01.01.2018

CHEMPARK BRU DOR ELB LEV UER Köln

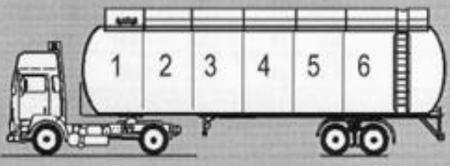
A. Fahrzeug-Durchlassschein

| | | | | | | |
|------|---|-----------------------------|--|--|---|---------------|
| A 1 | Spediteur: | | | | | |
| A 2 | Fahrzeughalter: | | | | | |
| A 3 | Firmensitz: | | Land: | | | |
| A 4 | Fahrer: | Nationalität: | | | | |
| | Beifahrer: | Nationalität: | | | | |
| A 5 | <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug/Aufsetztank | | <input type="checkbox"/> Silofahrzeug | <input type="checkbox"/> Batteriefahrzeug/MEGC | | |
| | <input type="checkbox"/> Silocontainer | | <input type="checkbox"/> Tankcontainer | <input type="checkbox"/> Schüttgutbehälter | | |
| A 6 | Amtliches Kennzeichen | Zugmaschine: | | | | Nationalität: |
| | | Anhänger/Auflieger: | | | | Nationalität: |
| A 7 | Tank-/Silocontainer/MEGC-Nr.: | | | | | |
| A 8 | Verschiffungshafen/Terminal: | | | Bestimmungsland /- ort: | | |
| A 9 | Auftrags-Nr.(n) / Referenz(en): | | | | | |
| | Versandeinheit-Nr.(n): | | | | | |
| A 10 | Höchstzulässiges Gesamtgewicht: | | | | | kg |
| | Ermitteltes Eingangsgewicht: | | | | | kg |
| | Maximales Ladegewicht: | | | | | kg |
| | Tank-/Silocontainer-Netto-Ladegewicht: | | | | | kg |
| A 11 | Tank-Kammervolumen: | | | | | |
| | a) Kammer | | | | | |
| | b) Kammervolumen | | | | | |
| | c) Anzahl Schwallwände | | | | | |
| A 12 | Ladestelle: | Produkt gem. Auftrag: | | | | |
| A 13 | Letztes Ladegut (chemisch-technische Bezeichnung): | | | | | |
| A 14 | Tank gereinigt? | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | | |
| | Tank getrocknet? | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | | |
| A 15 | Lebensmittelreklame am Fahrzeug? | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | | |
| A 16 | Tank nur für Lebensmitteltransporte zugelassen? | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | | |
| A 17 | Fahrzeug angeladen? | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | | |
| A 18 | Wenn „ja“, Angabe der chemisch-technischen Bezeichnung bei Gefahrgut bzw. Handelsname bei Nichtgefahrgut | | | | | |
| | Zusammenladung mit Fremdprodukt erlaubt/gestattet ? | | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein (Angabe Expedition) | |
| A 19 | Wird nach Beladung Fremdprodukt zugeladen? | | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | |
| A 20 | Wenn „ja“, Angabe der chemisch-technischen Bezeichnung bei Gefahrgut bzw. Handelsname bei Nichtgefahrgut: | | | | | |
| A 21 | Ist das Fahrzeug in technisch einwandfreiem Zustand? | | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | |
| A 22 | Gefahrgutausrüstung vorhanden? | | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | |
| A 23 | Schriftliche Weisung gem. 5.4.3 ADR vorhanden | | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | |
| A 24 | Ist die im Chemiepark geforderte/erforderliche persönliche Schutzausrüstung für den Fahrer/Beifahrer vorhanden? | | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | |
| A 25 | Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben | | | | | |

| | |
|---|--|
| Ort und Datum | Unterschrift des Fahrers |
| A 26 VERWIEGEN (wird von Expedition ausgefüllt) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| A 27 ENDKONTROLLE (wird von Expedition ausgefüllt) | <input type="checkbox"/> durch Ladebetrieb <input type="checkbox"/> durch zentrale GTK |
| Zeiterfassung Einfahrt: | Zeiterfassung Ausfahrt: |

B. Kontroll-Liste

Stand 01.01.2018

| | | Expedition | Fahrer |
|--|--|------------------|----------|
| EINFAHRT | B 1 Identifikation Fahrpersonal Ausgabe SPED. Ausweis/Nr.: | ausgehändigt | erhalten |
| | B 2 Liegt Versandauftrag vor? Stimmen die Angaben mit Abholauftrag, Ladelisten oder Angaben im Fahrzeug-Durchlassschein (Teil A) überein? | | |
| | B 3 Gefahrguttransport unterliegt <input type="checkbox"/> GGVSEB/ADR/ADNR <input type="checkbox"/> IMDG-Code | | |
| | B 4 ADR-Schulungsbescheinigung für Fahrer liegt gültig vor | | |
| | B 5 Bescheinigung der besonderen Zulassung von Fahrzeugen zur Beförderung bestimmter gefährlicher Güter gem. GGVSEB/ADR liegt gültig vor (für Mehrkammer-Tanks siehe auch Punkt B 11) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| | B 6 Baumusterzulassung bzw. TCB/BGTC für Tankcontainer-Nr.(n) gem. Punkt A 7 liegt gültig vor (für Mehrkammer-Tanks siehe auch Punkt B 11) <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> TC-Liste | | |
| | B 7 Beförderungserlaubnis für Listengüter des § 35 GGVSEB liegt gültig vor (bei ADR-Transporten bis deutsche Grenze) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich | | |
| BELADUNG | B 8 Anweisungen, Checklisten und Richtlinien des Betriebes für ein sicheres Be- und Entladen von ortsbeweglichen Behältern beachten, insbesondere: - Eignung Tank für Produkt z.B. gem. TCB/BGTC - CSC-Schild/ACEP-Zulassung - Produktschild/Plombe - Bestellmenge/Füllungsgrad/Ladegewicht (siehe Punkt A 10) abgeglichen | Ladestelle | |
| | B 9 Nach Befüllung zu prüfen - Ladegewicht/zulässiges Gesamtgewicht (siehe Punkt A 10) eingehalten - Dichtheit Verschlusseinrichtungen - Außen keine Produktreste - Abdeckung Schüttgutbehälter angebracht | | |
| | B 10 Persönliche Schutzausrüstung für Beladetätigkeit – wenn erforderlich – durch Fahrer angelegt? | | |
| | B 11 Nur die mit X gekennzeichnete(n) zugelassene(n) Kammer(n) beladen (Mehrkammertank)  Kammer 1 /Lieferungs-Nr.: _____ Kammer 2 /Lieferungs-Nr.: _____ Kammer 3 /Lieferungs-Nr.: _____ Kammer 4 /Lieferungs-Nr.: _____ Kammer 5 /Lieferungs-Nr.: _____ Kammer 6 /Lieferungs-Nr.: _____ | | |
| | B 12 Probenahme außerhalb Füllbetrieb erforderlich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| B 13 Warntafeln, Gefahrzettel, Kennzeichen und Bezeichnung des Gutes (UN-Nummer, Proper Shipping Name (PSN) bei Vortransport zum Seehafen) gem. Ladeliste angebracht | | | |
| B 14 Probe-Nummer (wenn Punkt B 12 = ja): _____ Probenahme-Verschlusseinrichtung dicht verschlossen | Probenehmer | | |
| AUSFAHRT | B 15 <input type="checkbox"/> Bestellmenge (siehe Ladeliste) überprüft <input type="checkbox"/> Wägung durchgeführt | Expedition | |
| | B 16 Rückgabe SPED.-Ausweis (Ausweisnummer siehe unter B 1) | Expedition | Fahrer |
| ENDKONTROLLE | B 17 <input type="checkbox"/> Container-Nr. stimmt mit Ladepapieren überein <input type="checkbox"/> Produktschild angebracht | Prüfung A27/ GTK | |
| | B 18 <input type="checkbox"/> Neutrale Warntafeln <input type="checkbox"/> aufgedeckt <input type="checkbox"/> abgedeckt <input type="checkbox"/> Warntafeln m. Kennzeichnungsnr.(n) <input type="checkbox"/> aufgedeckt <input type="checkbox"/> abgedeckt <input type="checkbox"/> Gefahrzettel <input type="checkbox"/> Bezeichn.d. Gutes/Proper Shipping Name <input type="checkbox"/> UN-Nummer <input type="checkbox"/> Kennzeichnung (Muster Nr. 9B, 9C) | | |
| | <input type="checkbox"/> Verplombung erforderlich und geprüft | | |