

Ort: Botlek/Chemiehaven/TTR



Behandlungsantrag

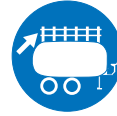
Allgemeine Sicherheitsvorschriften

Laden / Löschen

Diese persönliche Schutzkleidung ist verpflichtet während Beladung



Während Beladung
Geländer in die
Höhe gegenüber
Ladestelle



Mobile Telefon

Tankwagen/Container ausgestattet mit Sicherheitsgeländer/Treppe: Ja Nein

Datum : _____

Produkt : _____

Menge : _____ kg

Auftragsnummer : _____

Bestimmungsort : _____

Geplante ladetermin : _____

Spedition : _____

Max. Gesamtgewicht : _____ kg

Per Bahn : Ja NeinPer See : Ja Nein

Name des Fahrers : _____

Nationalität des Fahrers: _____

Führerschein nummer : _____

Verzollen in : _____

Kennzeichen Tankzug : _____ FL OX AT

Kennzeichen Aufleger: _____ Tankcode: _____ Prüfungs datum: _____

Kennzeichen Chassis : _____ FL OX AT Prüfungs datum: _____

Containernummer : _____ Tankcode: _____ Prüfungs datum: _____

| Kammer | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|
| Inhalt Liters (100%) | | | | | | |
| Schwallwand | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Letzte ladung (produkt) : _____

Kammern gereinigt : Ja NeinBodenverschlüsse und Ventile geschlossen vor der Beladung : Ja NeinStickstoff verwendet : Ja NeinVakuum Zertifikat : Ja Nein

ERKLÄRUNG

Der Fahrer bestätigt, dass er im Besitz eines Kompetenzzertifikats gemäß Kapitel 8.2.2.8 ist und dass das Fahrzeug in Übereinstimmung mit den ADR-Vorschriften ausgerüstet ist. Außerdem bestätigt der Fahrer, dass die Sicherheitsvorschriften des Terminals und, falls nötig, die schriftlichen Anweisungen (ADR, Kapitel 5.4.3) in Empfang und zur Kenntnis genommen wurden.

Datum

Unterschrift fahrer

Bemerkungen:
