

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

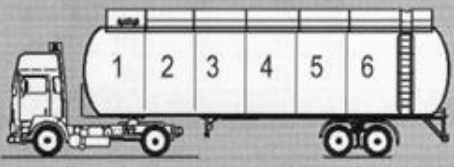
A. Fahrzeug-Durchlassschein

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	1	2	3	4	5
	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		