UNS können Sie vertrauen

Universal
Notruf
Systeme

Maßnahmen- und Notfallplan im Falle eines Notrufs

* Pflichtfeld, bitte ausfüllen

Weitere Informationen auf der letzten Seite

Betreiberdaten*

Name: Telefon:

Straße: PLZ/Ort:

Standortinformationen*

Straße: PLZ/Ort:

Fabriknummer: Telefonanschluss:

Datum Notfallplan: Objekt ID:

Schlüsseltresor:* Bei Aushang Informationen Schlüsseltresor ausschwärzen

Ort: Pin:

Personen mit Zugang zu allen aufzugstechnischen Einrichtungen bzw. die eine Befreiung der eingeschlossenen Person durchführen können müssen im Notfall rund um die Uhr zur Verfügung stehen (z.B. Hausmeister, Haustechniker, beauftragte Person bzw. Aufzugswärter)

Kontaktperson bei Fragen / technischen Störungen:* (muss angegeben werden!)

Name: Tel.:

Personen, die eine Befreiung durchführen können: (wenn Intervention nicht über UNS)

Person 1:* Name: Tel.:

Anschrift: Erreichbar von: bis:

Person 2:* Name: Tel.:

Anschrift: Erreichbar von: bis:

UNS GmbH
Kampenwandstr. 90
83229 - Aschau

Geschäftsführer:
Alexandra Reichl, Martin Reichl

TEL: 08052-6779790
FAX: 08052-67797909
mail: info@uns.gmbh

HRB: Traunstein 25736

Bankverbindung
Bank: Volksbank Rosenheim-Chiemse
IBAN.: DE 19 7116 0000 0006 6127 84
BIC: GENODEF1VRR

St. Nr.: 156/140/70681

USt-IdNr.: DE309806926

UNS können Sie vertrauen

Universal
Notruf
Systeme

Person 3:*	Name:		Tel.:		
	Anschrift:		Erreichbar von:		bis:
Person 4:	Name:		Tel.:		
	Anschrift:		Erreichbar von:		bis:
Person 5:	Name:		Tel.:		
	Anschrift:		Erreichbar von:		bis:
Person 6:	Name:		Tel.:		
	Anschrift:		Erreichbar von:		bis:

Diese Personen müssen als vom Betreiber beauftragte - verantwortliche - Personen für die Aufzugsanlage für die Aufgabe der Notbefreiung (resp. als Aufzugswärter) eingewiesen sein!

Besondere Anmerkungen / Wünsche bzgl. Der Kontaktierung:

Wartungsfirma*	Name:		Tel.:		
	Anschrift:		Erreichbar von:		bis:

Die Aktualisierung o. g. Angaben liegt in der Verantwortung des Betreibers.

<u>Externer Befreiungsdienst</u>

Firma: UNS GmbH Telefon: 08052- 6779790

Straße: Kampenwandstr. 90 Ort: 83229 Aschau im Chiemgau

UNS können Sie vertrauen

Universal
Notruf
Systeme

Stellen, die erste Hilfe leisten können (Telefonnummer)

Werksarzt: Ärztlicher Notdienst: Notarzt/ Feuerwehr:

Zugang zur Anlage

Zugang zum Gebäude:*

Standort des Aufzugs im Gebäude:*

Zugang zum Maschinenraum/Schaltschrank:*

Notbefreiungsanleitung:*

Aufzugsart: (z.B. Hydraulik)*

Für die Prüfung zugelassene Überwachungsstelle (ZÜS) :*

UNS GmbH
Kampenwandstr. 90
83229 - Aschau

Geschäftsführer:
Alexandra Reichl, Martin Reichl

TEL: 08052-6779790
FAX: 08052-67797909
mail: info@uns.gmbh

HRB: Traunstein 25736

Bankverbindung
Bank: Volksbank Rosenheim-Chiemse
IBAN.: DE 19 7116 0000 0006 6127 84
BIC: GENODEF1VRR

St. Nr.: 156/140/70681

USt-IdNr.: DE309806926

Ausfüllhinweise

Standort der Aufzugsanlage: Hier geben Sie bitte die vollständige Adresse des Standortes Ihrer Aufzugsanlage an (Firma, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort). Die Angaben können Sie z.B. unserer Prüfbescheinigung entnehmen.

Stand des Notfallplans: Hier tragen Sie bitte den aktuellen Stand des Notfallplans in Form TT.MM.JJJJ ein.

Betreiber-/Arbeitgeberdaten: Hier tragen Sie bitte den Namen sowie die vollständige Adresse des Arbeitgebers bzw. Betreibers ein, inklusive dessen Telefonnummer. Angaben hierzu können Sie unserer Prüfbescheinigung entnehmen.

Personen mit Zugang zu allen aufzugstechnischen Einrichtungen: Hier tragen Sie bitte die Personen ein, den Zugang zu allen aufzugstechnischen Einrichtungen haben (z.B. Hausmeister, Haustechniker), inklusive deren Adresse, Telefonnummern und Erreichbarkeit.

Personen, die eine Befreiung der eingeschlossenen Person aus der Aufzugskabine durchführen können: Hier tragen Sie bitte die Personen ein, die eine Befreiung der eingeschlossenen Person aus der Aufzugskabine durchführen können (z.B. Hausmeister, Haustechniker, beauftragte Person für die Aufzugsanlagen/Aufzugswärter), inklusive deren Adresse, Telefonnummern und Erreichbarkeit.

Externer Befreiungsdienst: Hier tragen Sie bitte den Namen, die Adresse und die Telefonnummern des externen Befreiungsdiensts ein (z.B. Wartungsfirma).

Stellen, die erste Hilfe leisten können: Hier geben Sie bitte die Telefonnummer der Stelle oder Person an, die erste Hilfe leisten kann (z.B. ein Werksarzt, der Notarzt/die Feuerwehr oder der ärztliche Notdienst).

Zeit bis zur Einleitung der Befreiungsmaßnahmen vor Ort: Gemäß den Technischen Regeln für Betriebssicherheit TRBS 2181 muss die Befreiung eingeschlossener Personen spätestens nach 30 Minuten erfolgen nachdem der Notruf abgesetzt wurde. Sollte bei Ihnen im Unternehmen kürzere Zeiten dafür festgelegt sein, tragen Sie diese bitte ein. Andernfalls tragen Sie „30 Minuten“ ein.

Zugang zum Gebäude: Hier geben Sie bitte an, wie der Notbefreiungsdienst in das Gebäude gelangen kann (z.B. über den Schlüsseltresor und dessen Lage).

Zugang zum Aufzug im Gebäude: Hier geben Sie bitte an, wie die Aufzugsanlage im Gebäude erreicht werden kann (z.B. Die Aufzugsanlage befindet sich im Treppenhaus hinter der Eingangstür).

Zugang zum Maschinenraum/Schaltschrank der Aufzugsanlage: Hier geben Sie bitte an, wo sich der Triebwerksraum oder die Steuerung befindet und wie der Notbefreiungsdienst dorthin gelangt (z.B. der Maschinenraum befindet sich neben dem Aufzugsschacht im Keller. Der Zugang dorthin erfolgt über das Treppenhaus).

Notbefreiungsanleitung: Hier tragen Sie bitte ein, wo die Notbefreiungsanleitung hinterlegt ist. So ist sie im Notfall schnell zur Hand. Der Aushang ist auch im Maschinenraum/am Schaltschrank erforderlich. Diese beschreibt detailliert und auf die spezielle Anlage bezogen wie eine eingeschlossene Person schnell und sicher befreit werden kann (siehe auch DIN EN 81-20, 7.2.2).

Für die Prüfung zugelassene Überwachungsstelle (ZÜS): Hier tragen Sie bitte die Zugelassene Überwachungsstelle ein, die die Prüfung an der Anlage durchführt (z.B. TÜV Rheinland Industrie Service GmbH).