

Ausstattung eines Arbeitsbereichs mit zusätzlichen Feuerlöschern

Nummer der Gefährdungsbeurteilung: _____ (wird durch BSB vergeben)

Abschnitt I (Auszufüllen durch Fachgebiet)

Gebäude: _____ Raumnummer: _____

Raumnutzung: Büro Werkstatt Labor Seminarraum
 Teeküche Technikraum Sonstige: _____

Art der Gefährdung: _____ (z.B. Funkenflug, Chemikalien, Maschinen)

Raumgröße: _____ m² (kann vom Immobilienmanagement ausgefüllt werden)

Vorhandene Brandklassen:

Brandklasse	Stoffart	
<input type="checkbox"/> A	Feste Stoffe	Holz, Papier
<input type="checkbox"/> B	Flüssige und Flüssigwerdende Stoffe	z. B. brennbare Flüssigkeiten, Kunststoffe, Styropor, Öl
<input type="checkbox"/> C	Gasförmige Stoffe	z. B. Brennbare Gase, Lüftungsanlage
<input type="checkbox"/> D	Brennbare Metalle	z. B. Aluminium, Magnesium, Metallspäne
<input type="checkbox"/> F	Speiseöle und -fette (tierisch oder pflanzlich)	z. B. Frittieröl
<input type="checkbox"/> Elektro		z. B. Schaltschränke, Serverschränke
<input type="checkbox"/> Akku		z. B. Lithium-Ionen Akkus
<input type="checkbox"/>	Mit Wasser reagierender Stoff	
<input type="checkbox"/>	Bei Chemikalien: Benötigtes Löschmittel gemäß Sicherheitsdatenblatt:	

Notwendige Feuerlöcher / Löschmittel

Feuerlöcher Art	Geeignet für Brandklasse	
<input type="checkbox"/> Schaum	A, B	
<input type="checkbox"/> Pulver	A, B, C	
<input type="checkbox"/> CO ₂	Elektro	Raumgröße: <input type="checkbox"/> < 15 m ² <input type="checkbox"/> > 15 m ² (2 kg) <input type="checkbox"/> > 37 m ² (5 kg)
<input type="checkbox"/> Metallbrand	D	
<input type="checkbox"/> Fettbrand	F	Öl-/ Fettmenge: _____ Liter
<input type="checkbox"/> Feuerlöschgranulat	D, Akku	
<input type="checkbox"/> Sand	D	
<input type="checkbox"/> Frostsicher	Bereiche mit Frostgefahr	
<input type="checkbox"/> Sonstige		

Vorhandener Feuerlöcher / Löschmittel

keine vorhanden

Feuerlöcher Art	Löschmittelgewicht	Lage im Raum	Sonstiges
<input type="checkbox"/> Schaum			<input type="checkbox"/> Frostsicher
<input type="checkbox"/> Pulver			
<input type="checkbox"/> CO ₂			
<input type="checkbox"/> Metallbrand			
<input type="checkbox"/> Fettbrand			
<input type="checkbox"/> Feuerlöschgranulat			
<input type="checkbox"/> Löschsand			
<input type="checkbox"/> Sonstige			

Ausstattung eines Arbeitsbereichs mit zusätzlichen Feuerlöschern

Ist das vorhandene Löschmittel geeignet und ausreichend? ja nein

Ist das notwendige Löschmittel innerhalb 20 m Laufweg erreichbar? ja nein

Datum der Gefährdungsbeurteilung:

Nächste Revision (5 Jahre)

Gefährdungsbeurteilung aufgestellt durch (Name, Unterschrift):

Abschnitt II (Auszufüllen durch den Brandschutzbeauftragten der Universität Kassel)

Handelt es sich bei dem notwendigen Feuerlöscher um Grundschutz? ja nein

Sind weitere Schutzmaßnahmen erforderlich? ja nein

Änderungen an Gefährdungsbeurteilung durch Brandschutzbeauftragten: ja nein

Empfehlung der Löschmittelbeschaffung gem. Abschnitt I: ja nein

Sonstige Hinweise:

Geprüft (Datum, Unterschrift): _____

Abschnitt III (Auszufüllen vom Immobilienmanagement der Universität Kassel)

Beschaffung und Montage der Löschmittel durch

Immobilienmanagement Betriebstechnik Fachgebiet

Wartung und Instandhaltung der Löschmittel durch:

Betriebstechnik Fachgebiet

Geprüft (Datum, Unterschrift): _____

Abschnitt IV (Verteiler)

- VC 3 (Brandschutzbeauftragten) zur Prüfung
- Immobilienmanager zur weiteren Veranlassung
- Digitale Ablage der Gefährdungsbeurteilung im Ordner „Bau_Betrieb“ (Zuständig Immobilienmanager)
- Digitale Kopie an VD 1.3 (Fremddienstleitungen)
- Original zurück an Fachgebiet / Ersteller der Gefährdungsbeurteilung