|  |  |
| --- | --- |
| **Auditbericht Nr.** Nr. eingeben.  **Audit Unterhaltsbetrieb** | |
| **Allgemeines:** | |
| Name der auditierten Firma (Betrieb): | Name der Firma eingeben. |
| Strasse eingeben. |
| PLZ eingeben. Ort eingeben. |
| Ansprechpersonen: | Name eingeben. |
| Anwesende der auditierten Firma: | Name eingeben. |
| Auditdatum: | Datum einzugeben. |
| Anwesende KBS | Name des Auditors eingeben. |
| Anerkennungs-Nr.: | Nr. eingeben. |
| **Auditgrundlagen.**  SDR/ADR  GGUV  Norm EN ISO 3834 | RSD/RID Norm EN 12972  Anhang 4 Richtlinie zur Umsetzung der GGUV  Norm EN 13094  Norm EN 14025 |
| Anerkennung als:  Unterhaltsbetrieb | Geltungsbereiche:  A Mineralöltanks / Kesselwagen für Mineralöle  B Chemikalientanks / Kesselwagen / Chemikalienwagen für Stoffe der Klasse 3 bis 9  C Gastanks / Kesselwagen für Stoffe der Klasse 2  D Batterie-Fahrzeuge / Batteriewagen und MEGC  E Saug-/Drucktanks  F Bitumentanks / Bitumenwagen  G Tankcontainer / ortsbewegliche Tanks  H Baustellentanks  K Tanks aus faserverstärkten Kunststoffen (FVK)  S Schweissbetrieb |
| Audits Art: | Erneuerungsaudit |
| Anerkennung gültig bis: | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Nachaudit: | nicht vorgesehen (siehe nachstehend) |
| **Zusammenfassung:** | |

**Auditdurchführung:**

Das Audit wurde gemäss dem Auditplan durchgeführt (Beilage) und beinhaltete die nachfolgenden Überprüfungen gemäss Anhang 4.1 der Richtlinie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumentenprüfung (Vorprüfung)** | |
| Datum der Dokumentation: | Datum eingeben |
| Letzte Änderungen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben |
| Zertifizierungen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Benannte Person Inspektionen: Ja Nein Bemerkungen** | | | |
| Benannte Person für Genehmigungen, Zulassungen und Auskünfte: |  |  |  |
| Organigramm vorhanden: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beschriebene Prozesse** *(Punkte 01-09 des Anhangs 4.1)* **Ja Nein Bemerkungen** | | | |
| Erstmalige Prüfung: |  |  |  |
| Zwischenprüfung: |  |  |  |
| Wiederkehrende Prüfung: |  |  |  |
| Ausserordentliche Prüfungen: |  |  |  |
| CSC Prüfung: |  |  | n.a. |
| Prüfung nach dem Betriebsdauer-Prüfprogramm (FVK-Tanks) |  |  |  |
| Andere Prüfungen: |  |  |  |
| Bemerkungen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Vorhandene Prozesse **(Instandsetzungsbetriebe)** | | | |
| Instandsetzung (Ausserordentliche Prüfungen): |  |  |  |
| Ist die Handhabung der Tankakte beschrieben? |  |  |  |
| **Bemerkungen:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| **Erforderliche Korrekturen:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schulung/Weiterbildung Ja Nein Bemerkungen** | | | |
| Werkstattmitarbeiter wurden ins Fachgebiet eingearbeitet. Ausbildungsnachweis vorhanden? |  |  |  |
| **Bemerkungen:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| **Erforderliche Korrekturen:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schweissungen/Reparaturen/Umbauten Ja Nein Bemerkungen**  *(Punkte 10-18 des Anhangs 4.1)* | | | |
| Schweisserzertifikate nach EN ISO 9606-1:  EN ISO 9606-2:  EN 13067 (FVK) vorhanden: |  |  | Liste: |
| Angewendete Schweissprozesse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Geprüfte Reparaturdossiers:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Sind die Nachweisdokumente bei der Inspektion bereit (Formular gem. Anhang 5.1 und 5.2 RL-GGUV sowie mitgeltende Dokumente) |  |  | Teilweise |
| Bewilligung für Schutzkragen von Baustellentanks vorhanden |  |  | Nr. Nr. eingeben. |
| **Schweissbetrieb** |  |  |  |
| Zur Anerkennung der Befähigung zum Schweissen an Tanks ist der Bericht entsprechend dem Muster nach Anhang 4.3 der Richtlinie zur GGUV zu verwenden.  Der entsprechende Bericht vom TT.MM.20YY ist Bestandteil dieses Auditberichts und ist in der Beilage beigelegt. | | | |
| Name der Schweissaufsicht: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Liste der Schweissverfahrensprüfungen: |  |  | Liste: |
| **Bemerkungen:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| **Erforderliche Korrekturen:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prüfung der Bedienungsausrüstungen Ja Nein Bemerkungen**  *(Punkte 20-48 des Anhangs 4.1)* | | | |
| Der Betrieb ist ins Fachgebiet eingearbeitet. |  |  |  |
| Prüfprotokoll Lüftungseinrichtungen: |  |  |  |
| Prüfprotokoll Sicherheitsventile: |  |  |  |
| Funktionsprüfung Ausrüstung beschrieben |  |  |  |
| **Bemerkungen:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| **Erforderliche Korrekturen:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prüfung der baulichen Ausrüstungen** *(Punkte 50-54 des Anhangs 4.1)* | | | |
| Der Betrieb ist ins Fachgebiet eingearbeitet. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prüf-/Betriebseinrichtungen** *(Punkte 60-69 des Anhangs 4.1)* | | | |
| Inventarliste der vorhandenen Geräte und Einrichtungen |  |  |  |
| Einrichtungen und Prüfgeräte für die hydr. Druckprüfung und Dichtheitsprüfung |  |  |  |
| Verbrauchsmaterial für Lecksuche |  |  |  |
| **Bemerkungen:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| **Erforderliche Korrekturen:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Räumlichkeiten** *(Punkte 70-73 des Anhangs 4.1)* **Ja Nein Bemerkungen** | | | |
| überdachte, trockene Arbeitsplatz/Werkstatt, abschliessbare Räumlichkeiten? |  |  |  |
| Gute Lichtverhältnisse (min. 160 Lux im Raum) |  |  |  |
| Sauberer Arbeitsplatz für administrative Aufgaben |  |  |  |
| Verbrauchsmaterial für Lecksuche |  |  |  |
| Genehmigte Tankreinigungsanlage? |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Arbeitssicherheit** *(Punkte 80-90 des Anhangs 4.1)* **Ja Nein Bemerkungen** | | | |
| EKAS Richtlinie 6508 erfüllt? |  |  | Überprüfungsbericht vom: Datum einzugeben | |
| Massnahmenplan und Umsetzungsliste vorhanden? |  |  |  | |
| Dauernd anwesende Hilfsperson am Tank |  |  |  | |
| Bergungsmittel |  |  |  | |
| Erste Hilfe-Koffer |  |  |  | |
| Nachweis Tankreinigung mit Freimessung und Freigabe für Tankeinstieg vorhanden |  |  |  | |
| Welche Prüfgeräte sind dafür einsatzbereit: | | | | |
| Reinigungszertifikat vorhanden? (Chemietanks) |  |  |  | |
| Tankbelüftung wird durchgeführt |  |  | Leistung: Wert eingeben | |
| Wie wird die Tankeinstiegserlaubnis erteilt: | | | | |
| Sicherung Mitarbeiter/Sachverständiger auf Tank vorhanden? |  |  |  | |
| Werden Prüfungen mit Gasen durchgeführt? |  |  |  | |
| Welche: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Werden die Sicherheitsvorkehrungen eingehalten: |  |  |  | |
| Steht für mechanische Arbeiten im Tankinnern ein Trenntrafo bereit (Schleif- und Bohrmaschine, Beleuchtung, etc.). |  |  |  | |
| Wenn nein warum? Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Bemerkungen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| **Erforderliche Korrekturen**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |

|  |
| --- |
| **Fachgespräch** |
| **Teilnehmer:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Themen:** (wie zum Beispiel:)   * Anwendung RSD/RID / SDR/ADR / GGUV / Normen * ADR/RID Kap. 6.8/EN 13094: Wanddicken im Allgemeinen und bei Reparaturen, Art und Anzahl der Verschlüsse * SDR 6.14: Annahmebedingungen von BT zur Prüfung * EN 12972: Prüfung der richtigen Funktion der Bedienungsausrüstung |
| **Bemerkungen:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Erforderliche Korrekturen:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Korrekturmassnahmen Ja Nein Bemerkungen** | | | |
| Behebung der Mängel wird der KBS gemeldet |  |  |  |
| Vereinbartes Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | | |

Aufgrund der Ergebnisse des am TT.MM.YYYY durchführten Audits bestätigt die KBS-GGU-000, dass die Firma XYZ alle Mindestanforderungen gemäss dem Katalog des Anhangs 4.1 für die gewählten Geltungsbereiche (siehe Seite 1) erfüllt.

Eine Vereinbarung betreffend die Zusammenarbeit wurde zwischen die beiden Parteien unterschrieben.

Ort, Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

KBS

Name

Auditor

Beilage:

* Liste der Schweisserzertifikate, Schweissverfahrensprüfungen und Schweissanweisungen der Firma XYZ
* ggf. Bericht vom TT.MM.20YY zur Anerkennung der Befähigung zum Schweissen an Tanks (nur für Schweissbetriebe)
* Unterschriebene Vereinbarung betreffend die Zusammenarbeit

Kopie: BAV