

Bezeichnung d. Versandstücks	
Berechnete Restaktivität	
Datum d. Überführung	
Beförderungsunternehmen	
Name d. Fahrzeugführers	

Vorbereitung, Verpackung		
Versandstück unbeschädigt und ordnungsgemäß verschlossen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Versandstück mit „UN 3332“ beschriftet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Versandstück mit „RADIOAKTIVE STOFFE, TYP A-VERSANDSTÜCK, IN BESONDERER FORM“ beschriftet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Verpackungscodierung sichtbar und zutreffend?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Angabe „TYP A“ sichtbar?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Angabe VRI-Code, Hersteller, ggf. Prüfzeugnis-Nr. bzw. Typenschild?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Versandstück mit zulässiger Bruttomasse bei > 50 kg gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Versandstückkategorie I-WEISS, II-GELB, III-GELB richtig bestimmt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Gefahrzettel an zwei gegenüberliegenden Seiten angebracht und richtig beschriftet? <small>(Transportkennzahl = Maximale Dosisleistung in 1 m Abstand in $\mu\text{Sv/h}$ / 10 (auf erste Dezimalstelle gerundet)</small>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Maximale Dosisleistung an der Oberfläche d. Versandstücks: $\mu\text{Sv/h}$		
Maximale Dosisleistung in 1 m Abstand zum Versandstück: $\mu\text{Sv/h}$		
Ist eine Kontamination des Versandstücks vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Dokumentation		
Beförderungspapier mit allen vorgeschriebenen Angaben vorhanden? <small>(Absender/Empfänger, Deklaration, Versandstückanzahl/-beschreibung, Menge, zusätzliche Angaben Güter Klasse 7, Keine zusätzlichen Maßnahmen erforderlich)</small>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Genehmigungs-/Zulassungszeugnisse für „Besondere Form“ vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Fahrzeugführer		
Fahrzeugführer augenscheinlich fahrtüchtig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
ADR-Bescheinigung mit Zusatz für Klasse 7 vorhanden und gültig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Fahrzeugführer dosimetrisch überwacht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Fahrzeugführer unterwiesen? Datum d. letzten Unterweisung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Fahrzeug und Ausrüstung		
Beförderungsgenehmigung nach § 27 StrlSchG vorhanden? <small>(Im Original o. beglaubigter Kopie)</small>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Schriftliche Weisungen vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Fahrzeugzustand und Bereifung i.O.?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
HU/SP aktuell?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Placard Klasse 7 an allen Fahrzeugseiten angebracht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Orangefarbene Tafel vorne und hinten senkrecht zur Fahrtrichtung angebracht? <small>(Befestigungsmaterial feuerfest?)</small>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Anzahl der vorhandenen Feuerlöscher: mit jeweils kg Pulverinhalt		
Prüfung d. Feuerlöscher aktuell?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Fahrzeug und Ausrüstung (Fortsetzung)

Unterlegkeil vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Zwei selbststehende Warnzeichen vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Augenspülflüssigkeit vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Tragbares Beleuchtungsgerät vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Augenschutz vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Schaufel vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Atemmaske vorhanden?		
Kanalabdeckung vorhanden?		
Auffangbehälter vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ein Paar Schutzhandschuhe vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Warnweste und Warnkleidung vorhanden? (Für jedes Mitglied d. Fahrzeugbesatzung)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erste-Hilfe-Kasten vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ladung ausreichend gesichert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Kommentare:

Unterschrift Verlader

Unterschrift Fahrzeugführer