

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

Vorbereitung, Verpackung		
Ist eine Kontamination des Versandstücks vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Versandstück ordnungsgemäß verschlossen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Orientierungspfeile an zwei gegenüberliegenden Seiten vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Versandstück mit UN 2910 beschriftet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Versandstückinnenseite mit dem Wort „RADIOACTIVE“ markiert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Evtl. vorhandene Gefahrzettel entfernt/unkenntlich gemacht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Behälterbezeichnung „TYP A“ entfernt/unkenntlich gemacht? (ab 01.07.2021)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Maximale Dosisleistung an der Oberfläche d. Versandstücks: $\mu\text{Sv/h}$		
Dokumentation		
Beförderungspapier mit allen vorgeschriebenen Angaben vorhanden? <small>(Absender/Empfänger, Gefahrgutangaben, UN-Nummer, Versandstückanzahl/-beschreibung, Menge)</small>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Fahrzeugführer		
Fahrzeugführer augenscheinlich fahrtüchtig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Fahrzeugführerschein 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		
Fahrzeugzustand und Bereifung i.O.?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
HU/SP aktuell?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Anzahl der vorhandenen Feuerlöscher: mit insg. kg Pulverinhalt		
Unterlegkeil vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Zwei selbststehende Warnzeichen 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

Unterschrift Verlader

Unterschrift Fahrzeugführer