|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Betriebsanweisung**  gem. GefStoffV § 14 | | | | | | |  | |
|  | | | | Nummer/ Titel:  Bearbeiter:  Verantwortlicher: | | | |  |
| Anwendungsbereich | | | | | | |  | |
| Pkt. 1 Sicherheitsdatenblatt „Verwendung des Stoffes | | | | | | |
| Gefahrstoffbezeichnung | | | | | | |
| Pkt. 1 Sicherheitsdatenblatt „Bezeichnung des Stoffes“ | | | | | | |
| Gefahren für Mensch und Umwelt | | | | | | |
| Symbole ergänzen | | * Pkt. 3 Sicherheitsdatenblatt „Mögliche Gefahren" | | | | Symbole ergänzen | |  |
| Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln | | | | | | |  | |
| Symbole ergänzen | * Pkt. 7 Sicherheitsdatenblatt „Handhabung“      **Augenschutz:** Pkt. 8 Sicherheitsdatenblatt „Geeignete persönl. Schutzausrüstung“  **Handschutz:** Pkt. 8 Sicherheitsdatenblatt „Geeignete persönl. Schutzausrüstung“  **Körperschutz:** Pkt. 8 Sicherheitsdatenblatt „Geeignete persönl. Schutzausrüstung“  **Atemschutz:** Pkt. 8 Sicherheitsdatenblatt „Geeignete persönl. Schutzausrüstung“ | | | | | Symbole ergänzen |
| Verhalten bei Störungen und im Gefahrfall - Notruf: 112 | | | | | | |
| **Im Brandfalll ungeeignete Löschmittel:** Pkt. 5 Sicherheitsdatenblatt „Maßnahmen zur Brandbekämpfung“  Pkt. 6 Sicherheitsdatenblatt „Maßnahmen bei unbeabsichtigter Freisetzung“ | | | | | | | |  |
| Verhalten bei Unfällen - Notruf: 112 | | | | | | |  | |
|  | **Nach** **Einatmen**: Pkt. 4 Sicherheitsdatenblatt „Erste-Hilfe-Maßnahmen“ (außer Hinweis für den Arzt)  **Nach** **Hautkontakt**: Pkt. 4 Sicherheitsdatenblatt „Erste-Hilfe-Maßnahmen“ (außer Hinweis für den Arzt)  **Nach** **Augenkontakt**: Pkt. 4 Sicherheitsdatenblatt „Erste-Hilfe-Maßnahmen“ (außer Hinweis für den Arzt)  **Nach** **Verschlucken**: Pkt. 4 Sicherheitsdatenblatt „Erste-Hilfe-Maßnahmen“ (außer Hinweis für den Arzt)  Arzt:  Ersthelfer:  Vorgesetzte: | | | | | |
| Instandhaltung, Entsorgung | | | | | | |
| * Pkt. 13 Sicherheitsdatenblatt „Hinweis zur Entsorgung“ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Datum:** | | |  | | **Unterschrift:** | |
| **WAM** Wasser Abwasser Management GmbH | | | | | | |