

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma:      Arbeitsbereich: Eloxieren (Schwefelsäureverfahren)Verantwortlich:       Unterschrift | BetriebsanweisungGEM. § 14 GEFSTOFFVDiese Muster-Betriebsanweisung muss vor Verwendung an die tatsächlichen Betriebsverhältnisse angepasst werden.Arbeitsplatz: Handanlage, EloxalbadTätigkeit: Badbedienung | Stand:       B028 |
| Gefahrstoffbezeichnung |
| **Schwefelsäurelösung**  |
| Gefahren für Mensch und Umwelt |
| **Gefahr** | * Verursacht Verätzungen bei Berührung mit Augen, Haut und Schleimhaut
* Einatmen von Schwefelsäureaerosolen führt zu Reizungen der Atemwege
* Wassergefährdend, nicht in die Kanalisation einleiten
 |  |
| Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln |
|  | * Beim Arbeiten am Eloxalbad stets Schutzkleidung (säurefester Arbeitsanzug, Stiefel, Schürze, Schutzhandschuhe aus Gummi       ) tragen
* Augenschutz (mit Seitenschutz)       tragen
* Nur bei eingeschalteter Badabsaugung arbeiten. Mängel an der Absaugung sofortdem Vorgesetzten melden (z.B. lautes Absauggeräusch)
* Am Arbeitsplatz nicht rauchen, essen oder trinken und hier keine Lebensmittel aufbewahren
* Hautschutzmittel benutzen: Schutz (vor der Arbeit)      Reinigung (vor Pausen und Arbeitsschluss)      Pflege (nach der Arbeit)
* Verschmutzte Kleidung nicht mit privater Straßenkleidung zusammen aufbewahren, Reinigung durch:       (nicht privat waschen!)
 |  |
| Verhalten im Gefahrfall |
|  | Verschüttetes mit viel Wasser fortspülen und der Abwasseranlage zuführenIm Brandfall: Vorgesetzten informieren;Brandbekämpfung mit vorhandenen Feuerlöschern (Standort)      Bei größer werdendem Brand und dem Auftreten von Brandgasen den Raum sofort verlassenNotruf       |
| Erste Hilfe |
|  | * Hautkontakt: Benetzte Stellen sofort mit viel Wasser abspülen
* Augenkontakt: Gründlich mit viel Wasser (Augendusche) ausspülenVorgesetzten informieren, Augenarzt       aufsuchen
* Einatmen: Frischluft, ggf. Vorgesetzten informieren, Arzt       aufsuchen

Ersthelfer       Telefon:       |
| Sachgerechte Entsorgung |
|  | * Entsorgung durch

**Datum:**       **Unterschrift:**       |