

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma:      Arbeitsbereich:      Verantwortlich:       Unterschrift | BetriebsanweisungGEM. § 14 GEFSTOFFVDiese Muster-Betriebsanweisung muss vor Verwendung an die tatsächlichen Betriebsverhältnisse angepasst werden.Arbeitsplatz: Schuh- und OrthopädieschuhmacherTätigkeit: Gummisohlenverklebung | Stand:       B071 |
| Gefahrstoffbezeichnung |
| Halogenierungsmittel      **enthält halogenabspaltende Verbindung in organischem Lösemittel** |
| Gefahren für Mensch und Umwelt |
| O:\HV_RD_POOL\2 - Fotos - Karikaturen  Grafiken\Sicherheitszeichen\GHS-Zeichen\GHS02 Flamme.gif**Gefahr** | * Leicht entzündbar.
* Reizt die Augen.
* Wiederholter Kontakt kann zu spröder und rissiger Haut führen.
* Dämpfe können Schläfrigkeit und Benommenheit verursachen.
* Beim Erhitzen und im Brandfall Bildung giftiger Gase möglich
* Schädlich für Wasserorganismen, kann in Gewässern längerfristigschädliche Wirkungen haben.
 | O:\HV_RD_POOL\2 - Fotos - Karikaturen  Grafiken\Sicherheitszeichen\GHS-Zeichen\GHS07 Ausrufezeichen.gif |
| Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln |
|  | * Vor Beginn der Arbeiten Absaugung einschalten
* Von Zündquellen fernhalten – Rauchverbot
* Beim Umfüllen Schutzbrille und Schutzhandschuhe       tragen
* Hautschutz benutzen: Schutz (vor der Arbeit)       Reinigung (vor Pausen und Arbeitsschluss)       Pflege (nach der Arbeit)
* Am Arbeitsplatz nicht rauchen, essen oder trinken und hier keine Lebensmittel aufbewahren
* Nach Schichtende werden Reste von       eingesammelt
 |  |
| Verhalten im Gefahrfall |
|  | * Bei defekter Absaugung       verständigen
* Löschmittel bei Entstehungsbrand: Feuerlöscher
* Bei Brand Arbeitsbereich verlassen – Sammelbereich:

Notruf:       |
| Erste Hilfe |
|  | Hautkontakt: Verschmutzte Kleidung entfernen,  Hautreinigung mit Wasser und Seife, rückfettenAugenkontakt: Mit geöffnetem Lid mehrere Minuten unter fließendem Wasser spülen – AugenarztEinatmen: Frischluft, bei Beschwerden Arzt, bei Bewusstlosigkeit stabile SeitenlageVerschlucken: Kein Erbrechen herbeiführen, sofort Arzt verständigenErsthelfer       Telefon:       |
| Sachgerechte Entsorgung |
|  | * Übernimmt
* Darf nicht in die Kanalisation gelangen, schwach wassergefährdend

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