|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Überwachungstätigkeiten des/-r Gefahrgutbeauftragten** | | | | | | Firmenadresse | |
| Dokumentenname | |
| **Aufzeichnung über Überwachungstätigkeiten gemäß § 8 Abs. 2 Gefahrgutbeauftragtenverordnung (GbV)** | | | | | | | | | |
| Zeitraum der Überwachung: | | | |  | | | | |  |
| Ort der Überwachung: | | |  | | | | | |  |
| Überwachte Personen | | | | | | | | |  |
| Namen | | | | | | Stellung im Betrieb | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| Überwachter Geschäftsvorgang: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Bemerkung/Ergebnis: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Erforderliche Maßnahmen:: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | |  |
|  | Ort, Datum | | | |  | | Unterschrift | |  |
|  | | | | | | | | | |