|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Überwachungstätigkeiten des/-r Gefahrgutbeauftragten** | Firmenadresse |
| Dokumentenname |
| **Aufzeichnung über Überwachungstätigkeitengemäß § 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 |  |
|  |