

Firma	Datum
Verantwortlicher	Telefon
Baustelle/Auftrag	Auftrags Nr.
Ergänzende Informationen	

Für die Dauer der Zusammenarbeit mit dem unten benannten Betrieb unterliegt das beauftragte Unternehmen den geltenden öffentlich-rechtlichen und berufsgenossenschaftlichen Vorschriften des Arbeitsschutzrechtes.

Die sich hieraus ergebenden Pflichten sind dem Auftraggeber schriftlich nachzuweisen und ergeben sich aus den einschlägigen staatlichen und berufsgenossenschaftlichen Regelwerken, die somit Bestandteil der vertraglichen Vereinbarung werden.

Über die unten aufgeführten Punkte zum Arbeits- und Gesundheitsschutz sind auf Verlangen des Auftraggebers schriftliche Nachweise zu erbringen.

☐ Schriftlicher Nachweis wird gefordert

☐ Schriftlicher Nachweis nicht erforderlich

Auftragnehmer		Auftrags-Nr.:
Firma		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon		
Fax		
Email		
<input type="checkbox"/> Erstauftrag (mit Erstbesichtigung vor Einsatzbeginn)		<input type="checkbox"/> Folgeauftrag
Einsatzort:		
Einsatzdauer:		
Angaben zur sicherheitstechnischen Organisation im beauftragten Unternehmen mit entsprechender Qualifikation		
Weisungsbefugte Person:	Tel.:	
Sicherheitsfachkraft:	Tel.:	
Betriebsarzt:	Tel.:	
Sicherheitsbeauftragter (ab 21 Mitarbeiter):	Tel.:	
Ersthelfer:	Tel.:	
Koordinator:	Tel.:	
beauftragte Personen:	Tel.:	
beauftragte Personen:	Tel.:	
beauftragte Personen:	Tel.:	

Angaben zur Tätigkeit/Mitarbeiter			
Beschreibung der Tätigkeiten (z.B. besondere Merkmale der Tätigkeit)			
Erforderliche Qualifikation/Befähigung der/des Mitarbeiter/s (z.B. Kenntnisse, Erfahrungen, körperliche Eignung)			
Dokumentation			
Folgende Unterlagen hat der Auftragnehmer beim Auftraggeber vor Aufnahme der Tätigkeit einzureichen:			
<input checked="" type="checkbox"/> Gefährdungsanalyse	<input type="checkbox"/> SiGe-Plan		
<input type="checkbox"/> Sicherheitsdatenblätter für eingesetzte Gefahrstoffe	<input checked="" type="checkbox"/> Betriebsanweisungen für eingesetzte Gefahrstoffe		
<input type="checkbox"/> Aufstellung gemeinschaftlich erstellter/ zu nutzender Einrichtungen des Arbeits- und Gesundheitsschutz	<input checked="" type="checkbox"/> Betriebsanweisungen für gefährliche Tätigkeiten, Maschinen		
<input checked="" type="checkbox"/> Sicherheitstechnische Unterweisung, Datum und Thema	<input type="checkbox"/> Vorbeugender Brandschutz / Explosionsschutz		
<input checked="" type="checkbox"/> Prüfnachweise für prüfpflichtige Anlagen und Maschinen	<input checked="" type="checkbox"/> Arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen		
<input checked="" type="checkbox"/> Erforderliche persönliche Schutzausrüstung	<input checked="" type="checkbox"/> Prüfnachweise für prüfpflichtiger PSA		
Erforderliche Arbeitsmedizinische Vorsorge			
Für die oben benannte Tätigkeit sind arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen <input type="checkbox"/> nicht erforderlich, <input type="checkbox"/> erforderlich			
<input type="checkbox"/> G	durchgeführt am:		
<input type="checkbox"/> G	durchgeführt am:		
<input type="checkbox"/> G	durchgeführt am:		
<input type="checkbox"/> G	durchgeführt am:		
<input type="checkbox"/> G	durchgeführt am:		
<input type="checkbox"/> G	durchgeführt am:		
Schutzmaßnahmen:			
Technische und organisatorische Schutzmaßnahmen (kurze Beschreibung der notwendigen Maßnahmen)			
1)			
2)			
3)			
Persönliche Schutzausrüstung (PSA). Für die o.a. Tätigkeit ist folgende PSA erforderlich:			
<input type="checkbox"/> Helm	<input type="checkbox"/> Gehörschutz	<input type="checkbox"/> Atemschutz	<input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe
<input checked="" type="checkbox"/> Sicherheitsschuhe	<input type="checkbox"/> Schutzbrille	<input type="checkbox"/> Gesichtsschutz	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Absturzsicherung	<input type="checkbox"/> Schutzkleidung	<input checked="" type="checkbox"/> Arbeitskleidung	<input type="checkbox"/>
Erste Hilfe: (Einrichtungen und Maßnahmen der ersten Hilfe werden vom Auftragnehmer sichergestellt)			
<input checked="" type="checkbox"/> Verbandkasten (mindestens DIN 13157)	<input type="checkbox"/> Notdusche		
<input checked="" type="checkbox"/> Ersthelfer	<input type="checkbox"/> Augendusche		
<input checked="" type="checkbox"/> Meldeeinrichtungen	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Alarmplan / Anleitung zur Ersten-Hilfe	<input type="checkbox"/>		
Vor der Ausführung der Arbeiten sind zu benennen:			
<input type="checkbox"/> Befähigte Person:	<input type="checkbox"/> Beauftragte Person:		
<input type="checkbox"/> Kraftfahrer:	<input type="checkbox"/> Gabelstaplerfahrer:		
<input type="checkbox"/> Strahlenschutzbeauftragter:	<input type="checkbox"/> Gefahrgutbeauftragter:		
<input type="checkbox"/> Hygienebeauftragter:	<input type="checkbox"/> Datenschutzbeauftragter:		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Verpflichtung

Die Verantwortung zur Umsetzung des Arbeits- und Gesundheitsschutzes sowie für persönliche, technische oder organisatorische Sicherungsmaßnahmen trägt, soweit nicht anderes schriftlich vereinbart, der Auftragnehmer. Tätigkeiten die gegen **öffentlich-rechtlichen Vorschriften oder Unfallverhütungsvorschriften** verstoßen, sind untersagt. Auf dem gesamten Betriebsgelände gilt ein absolutes Alkoholverbot. In den allen Gebäuden, mit Ausnahme der ausgewiesenen Raucherbereiche, gilt ein Rauchverbot. Die Straßenverkehrsordnung sowie die Geschwindigkeitsbegrenzungen sind bei Fahrten auf dem Betriebsgrundstück zu beachten.

Der Auftragnehmer unterrichtet die an dem Auftrag Mitwirkenden vor Beginn der Beschäftigung und bei Veränderungen in seinem Arbeitsbereich über Gefahren für Sicherheit und Gesundheit, denen er bei der Arbeit ausgesetzt sein kann und über Maßnahmen und Einrichtungen zur Abwehr dieser Gefahren, **insbesondere über Gefahren beim Umgang mit Blei (Information durch Auftraggeber)**. Dieses gilt insbesondere für die Bereitstellung und die Benutzung von persönlicher Schutzausrüstung sowie technischen Schutzmaßnahmen. Arbeiten die Mitarbeiter, unbeteiligte Personen oder Sachwerte gefährden können sind zu koordinieren und Sicherungsmaßnahmen zur Arbeitsbeginn abzustimmen.

Der Auftragnehmer unterrichtet die an dem Auftrag Mitwirkenden zusätzlich über die Notwendigkeit besonderer Qualifikationen oder beruflicher Fähigkeiten oder einer besonderen ärztlichen Überwachung sowie über erhöhte besondere Gefahren des Arbeitsplatzes.

Arbeitsunfall

Arbeitsunfälle, Beinaheunfälle, Sachschäden sowie unmittelbare Gefahren sind dem Vorgesetzten und dem Auftraggeber unverzüglich zu melden.

Alle Arbeitsunfälle und Leistungen zur Versorgung von Arbeitsunfällen sind zu dokumentieren.

Ansprechpartner:

Tel.:

Ansprechpartner:

Tel.:

Ort, Datum_____
Ort, Datum_____
Unterschrift / Stempel
Auftragnehmer_____
Unterschrift / Stempel
Auftraggeber