

Anmeldung/Teilnahmeerklärung

zur alternativen bedarfsorientierten betriebsärztlichen und sicherheitstechnischen Betreuung nach § 2 Abs. 4 der Unfallverhütungsvorschrift DGUV Vorschrift 2 der BGW

Angaben zum Unternehmen

Unternehmen: _____
 GF oder Inhaber/-in: _____
 Straße/ Hausnr.: _____
 Postleitzahl/Ort: _____
 Ansprechpartner: _____
 Telefon: _____
 Fax: _____
 Email: _____
 Mitarbeiterzahl: _____
 BG-Mitgliedsnr.: _____

Angaben zur Branche

- Humanmedizinische Praxen
- Therapeutische Praxen
- Kliniken / medizinische Dienste
- Pharmazie
- Tiermedizin
- Beratung und Betreuung
- Beauty und Wellness
- Friseurhandwerk
- Pflege
- Heime und Tagesstätten
- Einrichtungen f. Menschen mit Behinderung
- Bildung / Verwaltung

Hiermit erklären wir, dass wir an der alternativen bedarfsorientierten Betreuung nach § 2 Abs. 4 der Unfallverhütungsvorschrift DGUV Vorschrift 2 bei dem Kooperationspartner der BGW teilnehmen. Die Erklärung wird mit dem Besuch der folgenden Veranstaltung gültig:

- 27.04.2018 in Erfurt
- 27.09.2018 in Chemnitz
- 08.10.2018 in Erfurt

Als Teilnehmer/Teilnehmerin der Veranstaltung verpflichten wir uns, den Anforderungen der DGUV Vorschrift 2 nachzukommen. Dazu gehört die persönliche Teilnahme an der Fortbildungsmaßnahme (alle 5 Jahre) sowie die Betreuung bei Bedarf (bedarfsorientierte Betreuung). Die Betreuung bei Bedarf (bedarfsorientierte Betreuung) sieht die Möglichkeit von Vor-Ort-Beratungen am Standort des teilnehmenden Betriebes vor. **Eine Vor-Ort-Beratung erfolgt grundsätzlich nur auf ausdrückliche Anforderung des Unternehmens.**

Mögliche Anlässe einer sicherheitstechnischen und betriebsärztlichen Betreuung (Vor-Ort-Beratung) können sein:

- Planung, Errichtung und Änderung von Betriebsanlagen,
- Einführung neuer Arbeitsmittel, die ein erhöhtes Gefährdungspotenzial zur Folge haben,
- Einführung neuer Arbeitsverfahren,
- Gestaltung neuer Arbeitsplätze und –abläufe,
- Einführung neuer Arbeitsstoffe bzw. Gefahrstoffe, die ein erhöhtes Gefährdungspotenzial zur Folge haben,
- Untersuchung von Unfällen und Berufskrankheiten,
- Beratung der Beschäftigten über besondere Unfall- und Gesundheitsgefahren bei der Arbeit,
- Erstellung von Notfall- und Alarmplänen,
- Durchführung sicherheitstechnischer Überprüfungen und Beurteilungen von Anlagen, Arbeitssystemen und Arbeitsverfahren.
- Beratungen im Zusammenhang mit Lärminderungs-, Brandschutz- und Lüftungsmaßnahmen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die BGW über meine Teilnahme und ggf. Beendigung an der alternativen, bedarfsorientierten Betreuung über den Auftragnehmer informiert wird. Die Teilnahme kann jederzeit von beiden Seiten durch eine schriftliche Erklärung beendet werden. Wir unterliegen dann der Regelbetreuung gemäß DGUV Vor 2. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass der Kooperationspartner **4safety** meine Firmendaten und die Daten der Teilnehmer zum Zwecke der Auftragserfüllung (Erinnerung an Fristen und Folgetermine sowie zu Informationszwecken im Rahmen der sicherheitstechnischen Beratung). Eine Weitergabe der Daten an Dritte (außer an die BGW) erfolgt nicht. Der Nutzung der Daten kann ich jederzeit widersprechen.

Ort, Datum

verbindliche Unterschrift

Bitte schicken Sie die Anmeldung/Teilnahmeerklärung

- per Fax an 03603 / 1233661 oder
- per E-Mail an info@forsafety.de oder
- per Post an: 4safety-Arbeitsschutz u. Betriebssicherheit
Am Fliegerhorst 7 in 99947 Bad Langensalza