

# **Betriebserfassungsbogen**

Anschrift des Betriebs (Stempel)

\_\_\_\_\_

Ansprechpartner

\_\_\_\_\_

Anzahl der Beschäftigten gesamt

\_\_\_\_\_

Anzahl der Beschäftigten mit einer  
Wochenarbeitszeit von mehr als 30 Stunden

\_\_\_\_\_

Anzahl der Beschäftigten mit einer  
Wochenarbeitszeit von 20 bis 30 Stunden

\_\_\_\_\_

Bei welcher Berufsgenossenschaft besteht eine Mitgliedschaft?

\_\_\_\_\_

WZ-Code (Wirtschaftszweig)

Den WZ-Code können Sie bei Ihrer zuständigen Berufsgenossenschaft erfragen

\_\_\_\_\_

Ist in meinem Unternehmen eine Fachkraft für Arbeitssicherheit zur Betreuung bestellt?

 ja nein

In welchem Stundenumfang wurden sie bisher von einer Fachkraft für Arbeitssicherheit betreut?

\_\_\_\_\_

Ist in meinem Unternehmen ein Betriebsarzt zur Betreuung bestellt?

 ja nein

In welchem Stundenumfang wurden sie bisher von einem Betriebsarzt betreut?

\_\_\_\_\_

Gewünschte Betreuung:  nur Arbeitsmedizin

nur Arbeitsschutz

Arbeitsmedizin und Arbeitsschutz

Haben Sie zudem

Beratungsbedarf an?:  Erste-Hilfe Schulungen

Brandschutz Helferausbildung

Brandschutzbeauftragten

Verteilung der Mitarbeiter auf die einzelnen Abteilungen im Unternehmen  
z.B. Verwaltung, Werkstatt, Produktion, Pflege, Kinderbetreuung

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular  
per Fax oder per Mail zurück!**

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne  
telefonisch zur Verfügung!

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Team der  
RescueService GmbH

 **RescueService**

RescueService GmbH  
Im Buchhohl 1  
51709 Marienheide

T: 02264 403471

F: 02264 403472

E: [info@rescueservice.de](mailto:info@rescueservice.de)

I: [www.RescueService.de](http://www.RescueService.de)