

Bestätigung der Pflichtenübertragung

(nach § 9 Abs. 2 Nr. 2 OWiG, § 13 DGUV Vorschrift 1)

Name:

werden für den Betrieb/Bereich:

des Unternehmens:

(Name und Sitz des Unternehmens)

die dem Unternehmer hinsichtlich des Arbeitsschutzes und der Unfallverhütung obliegenden Pflichten übertragen, in eigener Verantwortung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- die Aufgabenerledigung zu kontrollieren
- die Gefährdungsbeurteilung durchzuführen
- die Unterweisungen durchzuführen und zu dokumentieren
- mit besonderen Funktionsträgern wie Betriebsarzt und Fachkraft für Arbeitssicherheit zusammenzuarbeiten
- den Arbeitsschutz zu kommunizieren
- die arbeitsmedizinische Vorsorge zu organisieren
- Sicherheit und Gesundheitsschutz bei Planung und Beschaffung zu berücksichtigen
- Fremdfirmen einzubinden und zu informieren
- zeitlich befristet Beschäftigte zu integrieren
- Notfallmaßnahmen/Erste Hilfe zu organisieren
- die Wirksamkeit der getroffenen Maßnahmen zu kontrollieren
-
-

soweit ein Betrag von € nicht überschritten wird.

Ort/Datum

Unterschrift des Unternehmers

Unterschrift des Verpflichteten