

## Muster einer Pflichtenübertragung

Hinweis: Formular kann als Word-Vorlage oder PDF heruntergeladen werden unter [www.bghm.de](http://www.bghm.de) Webcode 439!

## 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