# Auskunftsbogen Angebotserstellung

## Allgemeine Angaben zum Betrieb

Firmenname:
Firmenanschrift:

Branche:

## Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz

1. Werden Sie bereits von einer Fachkraft für Arbeitssicherheit beraten?

   Ja ☐ Nein ☐

2. Bei Ja zu 1.: Umfang der Einsatzzeiten in Stunden bisher:

3. Für die Berechnung der Einsatzzeiten nach Arbeitssicherheitsgesetz und der DGUV Vorschrift 2 „Betriebsärzte und Fachkräfte für Arbeitssicherheit“

   Anzahl aller Beschäftigten im Betrieb:

4. Wer führt die arbeitsmedizinische Vorsorge nach der Verordnung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge (ArbMedVV) durch?

   Betriebsärztliche Betreuung:
   Name, Anschrift, Tel.

5. Bei welcher Berufsgenossenschaft ist Ihr Betrieb versichert?

   BG - Name:
   BG - Mitgliedsnummer:

6. Haben Sie Gefährdungsbeurteilungen für die Tätigkeiten, die Ihre Beschäftigten ausführen, erstellt?

   Ja ☐ Nein ☐

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des anfragenden Betriebs