

# **Betriebserfassungsbogen**

Anschrift des Betriebs (Stempel)

Telefon und Mailadresse \_\_\_\_\_

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 Rheinland GmbH

 **RescueService  
Rheinland**

RescueService Rheinland GmbH  
Aulgasse 176  
53721 Siegburg

T: 02241 938190-0  
E: info@rs-rheinland.de  
I: www.rs-rheinland.de