

Übertragung von Unternehmerpflichten

	Vorname	Name
Der Person		

wird von mir

☐ für das Gesamtunternehmen

☐ für den Unternehmensteil

☐ für die Abteilung

(Zutreffendes ankreuzen – Einzelauswahl)

der Firma

Name des Unternehmens	Sitz des Unternehmens
Ggf. Unternehmensteil / Abteilung	

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

☐ Einrichtungen zu schaffen und zu erhalten

☐ Anordnungen und sonstige Maßnahmen zu treffen

☐ ärztliche Untersuchungen von Beschäftigten zu veranlassen

(Zutreffendes ankreuzen, Mehrfachnennung möglich)

soweit ein Betrag von EUR nicht überschritten wird.

Dazu gehören insbesondere:

Ort, Datum:

Unterschrift des Unternehmers/der Unternehmerin

Unterschrift des Verpflichteten