

Auftrag als Genehmigungspflichtiger bei Heta Arbeten®

1. Name der Person, die ich zum Genehmigungspflichtigen ernennen will:

.....

2. Arbeitgeber der/des Genehmigungspflichtigen

.....

3. Adresse der/des Genehmigungspflichtigen

.....

.....

Telefon: E-Mail:

4. Geben Sie an, welches Eigentum oder welcher Arbeitsplatz von der Genehmigungspflicht betroffen ist:

.....

.....

.....

5. Zeit für den Auftrag als Genehmigungspflichtige(r):

Der Auftrag gilt vom bis zum

6. Geben Sie die Berechtigung der/des Genehmigungspflichtigen an (Sicherheitsregel 1):

Zertifikat Nr. Gültig bis

.....

7. Geben Sie an, ob der/die Genehmigungspflichtige das Recht hat eine(n) andere(n) Genehmigungspflichtige(n) zu ernennen:

a) Beim gleichem Arbeitgeber Ja Nein

b) Bei einem anderen Auftragnehmer Ja Nein

Auftrag abgegeben von:

Unterschrift:

Name im Klartext:

Funktion: Firma:

Ort: Datum:

Ich bestätige, dass ich den Auftrag als Genehmigungspflichtige(r) nach obigen Angaben erhalten habe.

Unterschrift:

Name im Klartext:

Ort: Datum: