

## Firmenprofil für ein kostenfreies Angebot

Sicherheitstechnische und arbeitsmedizinische Betreuung nach dem Arbeitssicherheitsgesetz und der DGUV Vorschrift 2

### Kundendaten:

Firma:

Anschrift:

Ansprechpartner:in:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

### 1. Berufsgenossenschaft:

---

Wirtschaftszweig / WZ 2008 Kode:

---

### 2. Vorhandene Qualitätssysteme:

QM System (z.B.: 9001 / 2000)

Entsorgungsfachbetrieb

UM-System (z.B.: 14001)

Sonstige

AM-System (z.B.: 18001)

### 3. Betriebsstätte oder Niederlassungen, die zu betreuen sind:

Adresse:

---

Bitte pro Betriebsstätte oder Niederlassung ein Formular ausfüllen.

**4. Betriebsräume:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Büro          | <input type="checkbox"/> Werkstatt        |
| <input type="checkbox"/> Festlager     | <input type="checkbox"/> Gefahrstofflager |
| <input type="checkbox"/> Umschlaglager | <input type="checkbox"/> Produktion       |

**5. Personal / Leiharbeiter (Anzahl Mitarbeitende):**

- 5.1. Kaufmännisches Personal: \_\_\_\_\_
- 5.2. Gewerbliches Personal: \_\_\_\_\_
- 5.3. Auszubildende: \_\_\_\_\_
- 5.4. Aushilfen/Teilzeitbeschäftigte:  
(bis 20 Stunden/Woche) \_\_\_\_\_
- 5.5. Aushilfen/Teilzeitbeschäftigte:  
(bis 30 Stunden/Woche) \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das Firmenprofil per E-Mail an: [arbeitssicherheit@svg-sued.de](mailto:arbeitssicherheit@svg-sued.de)