

Seminaranmeldung



per Post an: **IAAP-GmbH**
Lahnstraße 19
66113 Saarbrücken

- oder -

per Fax an: 0681 / 99276608

Zum Seminar / zur Ausbildung:

**Unternehmensschulung Arbeitssicherheit
„Motivations- u. Informationsmaßnahme zur Umsetzung
der DGUV Vorschrift 2“**

am: _____

in: _____

Höhe der vereinbarten Kostenbeteiligung:

135,00 € zzgl. 25,65 € (19% MwSt.)
Gesamtpreis: 160,65€
je Teilnehmer

melde ich mich verbindlich an. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von IAAP-GmbH (AGB) habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Hinweis: Soll nicht der Unternehmer / Praxisinhaber selbst, sondern eine andere Führungskraft des Betriebes am Seminar teilnehmen, müssen dieser zwingend vorher die Unternehmerpflichten im Arbeitsschutz schriftlich übertragen werden. Bitte lassen Sie uns als Nachweis eine Kopie der Übertragung mit der Anmeldung zukommen. Ein entsprechendes Formular finden Sie auf unserer Internetseite www.iaap-gmbh.de. Bitte beachten Sie, dass eine Teilnahme anderer Personen als dem Unternehmer / Praxisinhaber ohne Beauftragung nicht möglich ist! Der genaue Seminarort wird dem Teilnehmer rechtzeitig mitgeteilt (ca. 2 Wochen vor Schulungsbeginn).

Betrieb / Praxis:	
Straße	
PLZ / Ort:	
BGW-Mitgliedsnummer	
Branche:	
Telefon:	
Name des Teilnehmers (Vor- und Zuname)	
Funktion im Betrieb (z.B. Inhaber, Erstkraft, etc.)	

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie die Teilnahmeerklärung

- per Fax an 0681 / 99276608 oder
- per E-Mail an iaap-gmbh@iaap-gmbh.de oder
- per Post an: IAAP GmbH
Lahnstraße 19, 66113 Saarbrücken

Teilnahmeerklärung

zur alternativen bedarfsorientierten betriebsärztlichen und sicherheitstechnischen Betreuung nach § 2 Abs. 4 der Unfallverhütungsvorschrift DGUV Vorschrift 2 der BGW

Angaben zum Unternehmen		Angaben zur Branche	
Unternehmen:		<input type="checkbox"/>	Humanmedizin
Inhaber/-in:		<input type="checkbox"/>	Therapeutische Praxen
Straße/ Hausnr.:		<input type="checkbox"/>	Kliniken / medizinische Dienste
Postleitzahl:		<input type="checkbox"/>	Pharmazie
Ort:		<input type="checkbox"/>	Tiermedizin
Ansprechpartner:		<input type="checkbox"/>	Beratung und Betreuung
Telefon:		<input type="checkbox"/>	Beauty und Wellness
Fax:		<input type="checkbox"/>	Friseurhandwerk
Email:		<input type="checkbox"/>	Pflege
Mitarbeiterzahl:		<input type="checkbox"/>	Heime und Tagesstätten
davon Teilzeit:		<input type="checkbox"/>	Einrichtungen f. Menschen mit Behinderung
BG-Mitgliedsnr.:		<input type="checkbox"/>	Bildung / Verwaltung

Hiermit erklären wir, dass wir an der alternativen bedarfsorientierten Betreuung nach § 2 Abs. 4 der Unfallverhütungsvorschrift DGUV Vorschrift 2 bei dem Kooperationspartner der BGW

IAAP GmbH, Lahnstraße 19, 66113 Saarbrücken

teilnehmen.

Als Teilnehmer/Teilnehmerin verpflichten wir uns, den Anforderungen der DGUV Vorschrift 2 nachzukommen. Dazu gehört die persönliche Teilnahme an der Unternehmerschulung (Motivations- und Informationsmaßnahme bzw. Fortbildungsmaßnahme) alle 5 Jahre sowie die Betreuung bei Bedarf (bedarfsorientierte Betreuung).

Die Teilnahmegebühr beträgt 135,00 € zzgl. gesetzlicher MwSt. je Schulungsteilnehmer. Darin enthalten ist die Unternehmerschulung inkl. Schulungsunterlagen und die Nutzung der telefonischen Hotline (kostenfreie telefonische Erstberatung).

Die Teilnahmegebühr wird zur Zahlung fällig vor der Teilnahme an der Schulung, aber frühestens nach Rechnungserhalt.

Die Betreuung bei Bedarf (bedarfsorientierte Betreuung) sieht die Möglichkeit von Vor-Ort-Beratungen am Standort des teilnehmenden Betriebes vor. **Eine Vor-Ort-Beratung erfolgt grundsätzlich nur auf ausdrückliche Anforderung des Unternehmens.**

Mögliche Anlässe einer sicherheitstechnischen und betriebsärztlichen Betreuung (Vor-Ort-Beratung) können sein:

- Planung, Errichtung und Änderung von Betriebsanlagen,
- Einführung neuer Arbeitsmittel, die ein erhöhtes Gefährdungspotenzial zur Folge haben,
- Einführung neuer Arbeitsverfahren,
- Gestaltung neuer Arbeitsplätze und -abläufe,
- Einführung neuer Arbeitsstoffe bzw. Gefahrstoffe, die ein erhöhtes Gefährdungspotenzial zur Folge haben,
- Untersuchung von Unfällen und Berufskrankheiten,
- Beratung der Beschäftigten über besondere Unfall- und Gesundheitsgefahren bei der Arbeit,
- Erstellung von Notfall- und Alarmplänen,
- Durchführung sicherheitstechnischer Überprüfungen und Beurteilungen von Anlagen, Arbeitssystemen und Arbeitsverfahren.
- Beratungen im Zusammenhang mit Lärminderungs-, Brandschutz- und Lüftungsmaßnahmen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die BGW über meine Teilnahme und ggf. Beendigung an der alternativen, bedarfsorientierten Betreuung über den Auftragnehmer informiert wird. Die Teilnahme kann jederzeit von beiden Seiten durch eine schriftliche Erklärung beendet werden. Wir unterliegen dann der Regelbetreuung gemäß DGUV V2. Ausserdem bin ich damit einverstanden, dass IAAP GmbH die Firmendaten und Daten der Teilnehmer zum Zwecke der Auftragserfüllung und für eigene werbliche Zwecke speichert. Eine Weitergabe der Daten an Dritte (ausser an die BGW) erfolgt nicht. Der Nutzung der Daten kann ich jederzeit widersprechen.

Ich wurde darüber informiert, dass grundsätzlich der Unternehmer / die Unternehmerin / der Inhaber / die Inhaberin an der Schulung teilnehmen muss. Die Teilnahme eines Mitarbeiters ist nur möglich, wenn die Unternehmerpflichten schriftlich übertragen wurden (Formblatt kann bei IAAP GmbH abgefordert werden).

Die Anmeldung zur Schulung (separates Anmeldeformular)

- liegt dieser Erklärung bei.
 wird nachgereicht.

Ort, Datum

Unterschrift