

Verwendungsbescheinigung

zum Tragen von Sicherheitsschuhen (S) nach ÖNORM EN ISO 20345

Firmen Daten:

Firmenname:	
Zusatz	
Abteilung	
Straße	
PLZ & Ort	
Ansprechpartner	
Tel. Nr.	
e-mail	

Arbeitnehmer Daten:

Familienname	
Vorname	
Abteilung	
Straße	
PLZ & Ort	
SV-Nummer	
Tel. Nr.	
e-mail Cc.	

Angaben zum Sicherheitsschuh:

Kategorie	Schuhtyp
<input type="radio"/> S1 Zehenschutzkappe geschlossener Fersenbereich	<input type="radio"/> Sandale
<input type="radio"/> S2 wie S1 zusätzlich wasserabweisend	<input type="radio"/> Halbschuh
<input type="radio"/> S3 wie S2 zusätzlich Durchtrittschutz	<input type="radio"/> knöchelhoher Schuh
<input type="radio"/> Berufsschuh der Kategorie O_____	

Der oben genannte Arbeitnehmer ist in in unserem Betrieb beschäftigt. Aufgrund der Ermittlung und Beurteilung der Gefahren am Arbeitsplatz §4 ASchG ist es erforderlich, dass die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer an ihrem/seinem Arbeitsplatz obgenanntes Schuhwerk mit schützenden Funktionen nach Z1259 in folgender Ausführung tragen muss.

Bestellen  Beigestellt 

Hier können Sie einen bevorzugten oder beigestellten Sicherheitsschuh angeben.

Artikel Nummer: _____ Größe: _____

Firmenmäßige Unterschrift & Datum 

Bitte  unbedingt ausgefüllt und unterschrieben mitbringen, oder per Zusendung an:
e-mail@orthop.at oder Fax 03174 / 3084 4!

8230 Hartberg
 Ressavarstraße 4b
 Tel. 03332 633 16
 Fax 03332 633 16-4

8160 Weiz
 Dr. Karl-Renner-Gasse 22
 Tel. 03172 308 41
 Fax 03172 308 41-4

2620 Neunkirchen
 Beethovengasse 22
 Tel. + Fax 02635 640 79

Bandagist & Fußpflege im Haus

FN 3013651 • LG Graz • ATU 63729399