

**SVLFG**

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -

- Prävention zentral -

Frankfurter Str. 126  
34121 KasselTelefon (05 61) 9 28-0  
Fax (05 61) 9 28 23 04

Betr.-Nr.:

U-Nr.:

Anschrift des Unternehmers/Dienststelle

Telefon

Telefax

## Meldebogen für Fachkräfte für Arbeitssicherheit

Für o.a. Unternehmen/Dienststelle wird der SVLFG folgende Fachkraft für Arbeitssicherheit benannt:

Name, Vorname

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Stellung im Betrieb:

**Mit der Speicherung meiner Privatanschrift zum Zwecke der Übersendung von Einladungen zu Seminaren und der Übersendung von Informationsmaterial bin ich einverstanden.**

 ja nein

Die Fachkraft für Arbeitssicherheit

 hat die Berechtigung, die Berufsbezeichnung "Ingenieur" zu führen.

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

 hat die Prüfung als staatlich anerkannter Techniker erfolgreich abgelegt.

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

bitte wenden

hat die Meisterprüfung erfolgreich abgelegt.

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

war mindestens vier Jahre lang ohne Meisterprüfung als Meister oder in gleichwertiger Funktion tätig.

hat folgenden staatlichen oder sonstigen anerkannten Lehrgang mit Erfolg abgeschlossen (z.B. Ausbildung zum Sicherheitsinspektor):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Anmerkung:** Ohne Fachkundenachweis kann der Mitarbeiter nicht als Fachkraft für Arbeitssicherheit bestellt werden.

Die Fachkraft für Arbeitssicherheit wurde schriftlich bestellt:

ja

nein

Im Unternehmen sind  Beschäftigte hauptberuflich tätig.

Hiermit wird verbindlich erklärt, daß die zur Fachkraft für Arbeitssicherheit auf diesem Meldebogen ernannte Person keinem privaten überbetrieblichen Dienst angehört und Bedienstete(r) des auf diesem Meldebogen genannten Mitgliedsunternehmens der SVLFG ist. Eine Änderung dieser Situation wird umgehend schriftlich der SVLFG mitgeteilt.

Ort und Datum

Unterschrift der Fachkraft für Arbeitssicherheit

Zurück an die:

**Sozialversicherung für  
Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau  
- Prävention zentral -  
Frankfurter Straße 126**

**34121 Kassel**

Unterschrift des Unternehmers/Amtsleiters/Stempel