



**SVLFG**

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -

- Prävention -

Weißensteinstraße 70-72  
34131 Kassel

Telefon:  
Fax:  
Email:

Unt.-ID:

(0561) 785-10477  
(0561) 785-219066  
Praeventionsschulungen@svlfg.de

Anschrift des Unternehmens/Dienststelle

Telefon:

Telefax:

Email:

## Meldung der sicherheitstechnischen und arbeitsmedizinischen Betreuung

Eigene Fachkraft für Arbeitssicherheit

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Email

Eigener Arzt für Arbeitsmedizin/Betriebsmedizin

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Email

Sicherheitstechnischer Dienst

Fachkraft für Arbeitssicherheit (soweit benannt)

Firmenname

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Postleitzahl und Ort

Email

Email

Arbeitsmedizinischer Dienst

Arbeitsmediziner(soweit benannt)

Firmenname

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Postleitzahl und Ort

Email

Email

Die Fachkraft für Arbeitssicherheit hat die Berechtigung, die Berufsbezeichnung

Ingenieur/Bachelor/Master der Fachrichtung

zu führen

Meister/Techniker der Fachrichtung

zu führen

oder

war mindestens 4 Jahre ohne Meisterprüfung als Meister oder in einer vergleichbaren Funktion tätig

oder

hat den im folgenden anzugebenden staatlichen oder sonstigen anerkannten Lehrgang mit Erfolg abgeschlossen (z. B. Sicherheitsinspekteur).

Absolvierter und bestandener Lehrgang:

Im Unternehmen sind                      Beschäftigte tätig.

Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten von der SVLFG verarbeitet und mir Einladungen zu Seminaren und Informationsmaterial übersendet werden. Meine Einwilligung kann ich                      ja                      nein jederzeit widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung bis zum Widerruf bleibt davon unberührt. Mir ist bekannt, dass ich ein Recht auf Löschung habe.

Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu verarbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Informationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage [www.svlfg.de](http://www.svlfg.de) unter der Rubrik Datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.

Ort und Datum
---------------

Zurück an:  <b>Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau - Prävention - Weißensteinstraße 70-72 34131 Kassel</b>
---

Unterschrift Fachkraft für Arbeitssicherheit
--

Unterschrift Arzt für Arbeitsmedizin/Betriebsmedizin
--

Unterschrift Unternehmer/Amtsleiter/Stempel
---