



# Initiative Gesunde Arbeitswelt Münsterland - INGA -

INGA-Projekt „Arbeitsschutz im Tischlerhandwerk“

## 2. Beauftragte

\_\_\_\_\_

Fa.

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ Ort

Meine **Fachkraft für Arbeitssicherheit** ist Herr /Frau .....

Tel.:

Fax.:

Mein **Betriebsarzt** ist Herr/Frau .....

Tel.:

Fax.:

Meine **Berufsgenossenschaft** ist die .....

Zuständig für meinen Betrieb ist Herr/Frau .....

Tel.:

Fax.:

Mit der Durchführung der **Gefährdungsbeurteilung** habe ich schriftlich beauftragt  
Herrn/Frau .....

Tel.:

Fax.:

Im Betrieb habe ich folgende(n) **Ersthelfer** benannt: .....  
(siehe anliegenden Fortbildungsnachweis)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Firmenstempel