**Bestätigung der Pflichtenübertragung**

(nach § 9 Abs. 2 Nr. 2 OWiG, § 13 DGUV Vorschrift 1)

Name:

werden für den Betrieb/Bereich:

des Unternehmens:

(Name und Sitz des Unternehmens)

**die dem Unternehmer hinsichtlich des Arbeitsschutzes und der Unfallverhütung obliegenden Pflichten übertragen, in eigener Verantwortung**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

[ ]  die Aufgabenerledigung zu kontrollieren

[ ]  die Gefährdungsbeurteilung durchzuführen

[ ]  die Unterweisungen durchzuführen und zu dokumentieren

[ ]  mit besonderen Funktionsträgern wie Betriebsarzt und Fachkraft für
 Arbeitssicherheit zusammenzuarbeiten

[ ]  den Arbeitsschutz zu kommunizieren

[ ]  die arbeitsmedizinische Vorsorge zu organisieren

[ ]  Sicherheit und Gesundheitsschutz bei Planung und Beschaffung zu
 berücksichtigen

[ ]  Fremdﬁrmen einzubinden und zu informieren

[ ]  zeitlich befristet Beschäftigte zu integrieren

[ ]  Notfallmaßnahmen/Erste Hilfe zu organisieren

[ ]  die Wirksamkeit der getroffenen Maßnahmen zu kontrollieren

[ ]

[ ]

soweit ein Betrag von       € nicht überschritten wird.

Ort/Datum

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

Unterschrift des Unternehmers Unterschrift des Verpflichteten