

**Angebotsanfrage Fachkraft für Arbeitssicherheit / Bestellurkunde
nach §5 ASiG**

Anrede: _____

Name: _____

Firma:* _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ (ZIP), Ort:* _____

Deutschland

Telefon: _____

E-Mail-Adresse:* _____

Anzahl der Mitarbeiter (geschätzter Jahresdurchschnitt)* _____

Anzahl der Mitarbeiter zu wieviel Stunden d.h.

Mit bis zu 20 Stunden pro Woche _____

Mit bis zu 30 Stunden pro Woche _____

Mit mehr als 30 Stunden pro Woche _____

WZ-Kode 2008 (welcher Wirtschaftszweig) _____

Betreuungsgruppe: _____

Mitglied in der Berufsgenossenschaft oder Unfallkasse:* _____

Bitte um: Angebot _____ und / oder Kontaktaufnahme _____

Unternehmenstätigkeit, Bemerkungen: _____

Wie haben Sie uns gefunden?: Google _____ oder: _____

Wollen Sie unser Brandschutzangebot (Brandschutzbeauftragter) ebenfalls nutzen?
Ja / Nein



Ich habe die Datenschutzbestimmungen gelesen und akzeptiere diese.