

Auskunftsbogen - Firma

1	Firma, Firmenanschrift	
2	Zweigstellen	
3	Ansprechpartner (ggf. je Zweigstelle)	
4	Mitarbeiterzahl (ggf. je Zweigstelle insofern Einzelbetriebe)	
5	Wirtschaftszweigschlüssel oder Gefährdungsgruppe (ggf. Angabe für verschiedene Mitarbeitergruppen)	
6	Zuständige Berufsgenossenschaft	
7	Bisherige Betreuung	<input type="checkbox"/> Keine bisherige Betreuung Vertragsbeginn zum..... <input type="checkbox"/> Vertrag gekündigt zum..... <input type="checkbox"/> Vertrag ungekündigt
8	Gewünschte / vorherige Vorsorgeuntersuchungen (z.B. G25)	
9	Sicherheitstechnische Betreuung vorhanden (bei Ja bitte Dienstleister angeben)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Firma:
10	Betriebliches Gesundheitsmanagement gewünscht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11	Betriebliches Eingliederungsmanagement gewünscht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
12	Wie haben Sie von uns erfahren?	

.....
Datum, Unterschrift des Arbeitsgebers