



Unternehmen / Standort: _____

Hiermit bestellen wir

Vorname, Nachname

als Sicherheitsbeauftragte / Sicherheitsbeauftragter.

Beginn: _____ Gültig bis / auf Widerruf: _____

Zuständigkeitsbereich / Schicht: _____

Zuständige Führungskraft / Kontakt: _____

Aufgaben und Zuständigkeit

Unterstützung bei der Verhütung von Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und arbeitsbedingten Gesundheitsgefahren. Schutzeinrichtungen und persönliche Schutzausrüstung im Arbeitsalltag beobachten, auf Gefahren aufmerksam machen und Mängel an die zuständige Führungskraft melden. Mit Fachkraft für Arbeitssicherheit und Betriebsarzt zusammenarbeiten.

Voraussetzungen und Rahmenbedingungen

Die Tätigkeit erfolgt unterstützend und ohne Weisungsbefugnis aus dieser Funktion. Unternehmerpflichten werden mit dieser Urkunde nicht übertragen. Wegen der Aufgabenerfüllung darf keine Benachteiligung erfolgen. Der Arbeitgeber ermöglicht die erforderliche Zeit sowie Aus- und Fortbildung.

Einweisung / Aus- und Fortbildung (Nachweis, Datum):

Betriebliche Einweisung am: _____ Nächste Auffrischung: _____

Betriebs-/Personalrat beteiligt am: _____ / nicht vorhanden

Die Aufgaben und Grenzen wurden besprochen. Eine Ausfertigung wurde ausgehändigt. Die Verantwortung des Arbeitgebers für Organisation und Wirksamkeit bleibt bestehen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Arbeitgeber

Unterschrift benannte / bestellte Person

Betrieblich ausfüllen, Qualifikation prüfen und Zuständigkeitsbereich festlegen. Nicht zutreffende Angaben streichen.

Grundlagen: § 22 SGB VII; § 20 DGVV Vorschrift 1 (zuständiger Unfallversicherungsträger).

Quelle: https://www.gesetze-im-internet.de/sgb_7/_22.html