

**DATENAUFNAHME**

Firmenname: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tätigkeitsbereich: \_\_\_\_\_

Wir sind Mitglied der Berufsgenossenschaft:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Holz und Metall                        | <input type="checkbox"/> Handel und Warenlogistik                 |
| <input type="checkbox"/> Verwaltung                             | <input type="checkbox"/> Verkehr                                  |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege | <input type="checkbox"/> Energie-Textil-Elektro-Medienerzeugnisse |
| <input type="checkbox"/> Nahrungsmittel und Gastgewerbe         | <input type="checkbox"/> _____                                    |

**WZ- Schlüssel \*** \_\_\_\_\_

[https://www.dguv.de/medien/inhalt/praevention/vorschriften\\_regeln/dguv-vorschrift\\_2/downloads/wz\\_liste.pdf](https://www.dguv.de/medien/inhalt/praevention/vorschriften_regeln/dguv-vorschrift_2/downloads/wz_liste.pdf)

Anzahl der Mitarbeiter (ohne Geschäftsführer):

\_\_\_\_\_ Vollzeitkräfte

\_\_\_\_\_ Teilzeit bis max. 20 Std. / Woche

\_\_\_\_\_ Teilzeit zwischen 20 und 30 Std. / Woche

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name