



# Arbeitsschutz-Richtlinien

## II. Fragebogen für Kontraktoren

zur Gewährleistung des Arbeits- und Gesundheitsschutzes in den Unternehmen der KVV

### Allgemeine Angaben

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

Firmenanschrift: \_\_\_\_\_

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

Telefon/ Handy \_\_\_\_\_

Ausgefüllt von: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

### Fragebogen:

<b><u>Unternehmensstruktur:</u></b>	
Wie viele Mitarbeiter haben Sie insgesamt (0 - 20, 21 - 50, 51 - 100, 101 - 200) (ohne Fremd-/Leihpersonal)?	
➤ Festangestellte [%]	
Besitzen Sie Fremd-/Leihpersonal?	Ja <input type="checkbox"/>   Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja:	
➤ Wie viele Fremd-/Leiharbeiter besitzen Sie insgesamt?	
➤ Setzen Sie Fremd-/Leiharbeiter beim Auftraggeber ein?	Ja <input type="checkbox"/>   Nein <input type="checkbox"/>
Hinweis: Sämtliches von Ihnen eingesetztes Personal wird von Ihnen auf die Gegebenheiten/Gefährdungen beim Auftraggeber durch Arbeits-Sicherheitsunterweisungen hingewiesen!	

# Arbeitsschutz-Richtlinien

Setzen Sie Subunternehmer ein?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Wenn ja:			
➤ Welche (Firmenname) und wie viele Personen werden Sie einsetzen?			
<b><u>Gefahrstoffe:</u></b>			
Werden Hilfs- und Betriebsstoffe seitens Ihres Unternehmens eingesetzt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Wenn ja:			
➤ Welche Hilfs- und Betriebsstoffe setzen Sie ein?			
➤ Welche maximalen Mengen werden pro Stoff beim Auftraggeber gelagert?			
➤ Handelt es sich um Gefahrstoffe (nach GefStofV)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Wenn ja:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Welche Gefahrstoffe setzen Sie ein?</li>   <li>• Setzen Sie wassergefährdende Stoffe ein (z. B. Reinigungsmitteln usw.)?</li> </ul>			
<b><u>Betreuung (Arbeitsschutz &amp; Arbeitsmedizin):</u></b>			
Werden Ihre Mitarbeiter / Ihr Unternehmen seitens des Arbeitsschutzes betreut?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Wenn ja:			
➤ Besitzt Ihr Unternehmen eine angestellte Sicherheitskraft/Sicherheitsingenieur/in (keine externe)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
➤ Wird Ihr Unternehmen durch eine externe Sicherheitskraft/Sicherheitsingenieur/in betreut?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
➤ Besitzen Sie Sicherheitsbeauftragte?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
<b><u>Unfälle / Erste Hilfe:</u></b>			
Ist Ihre Erste-Hilfe organisiert?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Wenn ja:			
➤ Haben Sie ausgebildete Ersthelfer, die Sie beim Auftraggeber	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	

# Arbeitsschutz-Richtlinien

einsetzen?			
Wenn ja:			
• Wie viele?			
• Stellen Sie sicher, dass immer ein/e Ersthelfer/in vor Ort ist?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
• Besitzen Ihre Mitarbeiter Zugang zu einem Verbandskasten?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
➤ Werden Erste-Hilfe-Fälle dokumentiert?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
• Wenn ja: Wie? (Beispiel: Im Verbandsbuch)			
<b>Umwelt</b>			
Wenn anwendbar: Erfolgt die Abfallentsorgung durch den Kontraktor? (Vorlage des Entsorgungsnachweises erforderlich)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Benötigen Sie Erlaubnisse/besondere Einrichtungen, um Abwasser beim Auftraggeber einzuleiten (z. B. Ölabscheider usw.)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
• Wenn ja, welche?			

## Erklärung\*

Hiermit bestätige ich, dass meine Angaben richtig sind und bei Änderungen (z.B. Einsatz neuer Gefahrstoffe usw.) der Auftraggeber informiert wird. Ich versichere, dass der allgemeine Fragebogen vor Arbeitsaufnahme dem Auftraggeber vorliegt.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift / Stempel

-----

\*Diese Erklärung ist max. ein Jahr gültig.