

# Auftragsbestätigung zur sicherheitstechnischen und arbeitsmedizinischen Betreuung

Hiermit wird die	<b>ERGO-MED Centrum für Betriebsmedizin GmbH</b> c/o AIB Orłowski Scharpenseelstraße 173 - 177 44879 Bochum Tel.: 0234/94200-33 ♦ Fax:0234/94200-99	mit nachfolgend markierter Dienstleistung <b>beauftragt.</b>
------------------	---	--

**Leistung 1** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Jährliche Ausbildung des Unternehmers** (zur weiteren eigenverantwortlichen Umsetzung im Unternehmen)

	Alternative Betreuung	Kosten pauschal je Jahr	Leistungen
<input type="checkbox"/>	Betriebe mit 1 – 3 Mitarbeiter(n)	€ 80,00zzgl. MwSt.	Jährliche Schulung des Unternehmers, praxisorientiert und anhand von Fallbeispielen, Übergabe von Schulungshandbuch und Checklisten (nach Terminabsprache)
<input type="checkbox"/>	Betriebe mit 4 – 10 Mitarbeitern	€ 100,00zzgl. MwSt.	
<input type="checkbox"/>	Betriebe mit 11 – 15 Mitarbeitern	€ 120,00zzgl. MwSt.	
<input type="checkbox"/>	Betriebe mit 16 – 20 Mitarbeitern	€ 140,00zzgl. MwSt.	
<input type="checkbox"/>	Betriebe mit >20 Mitarbeitern	Einzelvereinbarungen mit dem Vertragspartner	

*Der Unternehmer erkennt ausdrücklich an, dass auch bei Nichtinanspruchnahme der von Ihm beauftragten Leistungen die Rechnung zahlungspflichtig ist, da zu den genannten Terminen Personal und Dienstleistungen bereitgehalten werden.*

**Leistung 2** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Jährliche Unterweisungen der Mitarbeiter**

	Kosten	Leistung
<input type="checkbox"/>	€ 35,00zzgl. MwSt. je Mitarbeiter / Jahr	Jährliche Unterweisungen gemäß Arbeitssicherheitsgesetz und BG-Vorschriften des Fahrpersonals (nach Terminabsprache)

*Der Unternehmer erkennt ausdrücklich an, dass auch bei Nichtinanspruchnahme der von Ihm beauftragten Leistungen die Rechnung zahlungspflichtig ist, da zu den genannten Terminen Personal und Dienstleistungen bereitgehalten werden.*

**Leistung 3** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Betreuung vor Ort** ( Gesetzlich geforderte Regelbetreuung bei eigener Betriebsstätte z.B. Waschplatz, Zentrale mit Sozialräumen, Werkstatt, Hebebühnen, Unterstellplätze / Halle).

	Regelbetreuung	Kosten pauschal für 3 Jahre	Leistungen
<input type="checkbox"/>	Betriebe mit 1 – 3 Mitarbeiter(n)	€ 462,00 zzgl. MwSt.	Betriebsbegehung, Begehungsbericht, Maßnahmen-Katalog
<input type="checkbox"/>	Betriebe mit 4 – 10 Mitarbeitern	€ 582,00 zzgl. MwSt.	Betriebsbegehung, Begehungsbericht, Maßnahmen-Katalog
<input type="checkbox"/>	Betriebe mit 11 – 15 Mitarbeitern	€ 708,00 zzgl. MwSt.	Betriebsbegehung, Begehungsbericht, Maßnahmen-Katalog
<input type="checkbox"/>	Betriebe mit 16 – 20 Mitarbeitern	€ 828,00 zzgl. MwSt.	Betriebsbegehung, Begehungsbericht, Maßnahmen-Katalog
<input type="checkbox"/>	Betriebe mit >20 Mitarbeitern	Einzelvereinbarungen mit dem Vertragspartner	

*Bis 20 Mitarbeiter erfolgen die Erbringung der Betreuung kumuliert auf 3 Jahre, bei mehr als 20 Mitarbeitern jährlich. Der gesamte Rechnungsbetrag für 3 Jahre ist sofort nach Erbringung der Leistung fällig. Änderungen der Mitarbeiterzahlen sind zum Ende des Kalenderjahres für das darauf folgende Jahr möglich. Die Auftragsbestätigung gilt unbefristet und ist zum Ende des Kalenderjahres mit einer Frist von 4 Wochen kündbar.*

**Vertragsbeginn ist der** \_\_\_\_\_

	Vertragspartner / Unternehmen (Stempel) <span style="float: right;">Anzahl Mitarbeiter: <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></span>
	Ort / Datum/ <span style="float: right;"><b>erreichbare Telefonnummer !</b></span>
	Unterschrift _____