

# Bestätigung der Pflichtenübertragung

(nach § 9 Abs. 2 Nr. 2 OWiG, § 13 BGV A 1)

Name:

werden für den Betrieb/Bereich:

des Unternehmens:

(Name und Sitz des Unternehmens)

**die dem Unternehmer hinsichtlich des Arbeitsschutzes und der Unfallverhütung obliegenden Pflichten übertragen, in eigener Verantwortung**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Betriebsanweisungen zu erstellen
- Unterweisungen durchzuführen
- Einrichtungen zu schaffen und zu erhalten
- Anordnungen und sonstige Maßnahmen zu treffen
- arbeitsmedizinische Untersuchungen zu veranlassen
- die Erste Hilfe zu organisieren
- die Durchführung vorgeschriebener Prüfungen zu veranlassen
- die Wirksamkeit der getroffenen Maßnahmen zu kontrollieren
- 
- 
- 

soweit ein Betrag von            € nicht überschritten wird.

Ort/Datum

---

Unterschrift des Unternehmers

---

Unterschrift des Verpflichteten