

VERWENDUNGSBESCHEINIGUNG

Zum Tragen von Sicherheitseinlagen u. Sicherheitsschuhen nach ÖNORM Z1259

Firmendaten	
Firmenname	
Zusatz	
Abteilung	
Straße	
PLZ & Ort	
Ansprechpartner	
Tel. Nr.	
E-Mail	

Arbeitnehmer/in- Daten	
Familiennamenname	
Vorname	
Abteilung	
Straße	
PLZ & Ort	
SV-Nummer	
Tel. Nr.	
E-Mail	

Der/die oben genannte Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin ist in unserem Betrieb beschäftigt. Aufgrund der Ermittlung und Beurteilung der Gefahren am Arbeitsplatz §4 ASchG ist es erforderlich, dass die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer an ihrem/seinem Arbeitsplatz unten genannten Sicherheitsschuh tragen muss.

Angaben zum Sicherheitsschuh:

Kategorie: S1 S2 S3 Sonstiges: _____

Bitte notwendige Sicherheitsklasse ankreuzen!

Schuhe mitgebracht Marke: _____ Artikelnr.: _____ Größe: _____

Schuhe bestellen Marke: _____ Artikelnr.: _____ Größe: _____

Kostenvoranschlag erwünscht: JA NEIN

Die Schuster Schalk GmbH ist Partner von folgenden Marken:
**UVEX, ATLAS, SCHÜTZEMED, HAIX, ELTEN, RUNNEX, HKS, STEITZ SECURA,
 WELD, STUCO, STABILUS, RUKAPOL**

Firmenmäßige Unterschrift

Ort, Datum