

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, ENGELBERT STRAUSS, SCHEIN**

Firmenmäßige Unterschrift

Ort, Datum