

2 Formular

Bestellung zur Betriebsärztin/zum Betriebsarzt

Gemäß § 3 des Gesetzes über Betriebsärzte, Sicherheitsingenieure und andere Fachkräfte für Arbeitssicherheit (ASiG) in der zum Zeitpunkt der Bestellung gültigen Fassung

Frau/Herr (Vor- und Zuname)

wird mit Zustimmung/nach Anhörung* des Betriebsrates zum Betriebsarzt/zur Betriebsärztin

für den Bereich

der Firma (Name und Sitz)

bestellt.

Die Aufgaben gemäß § 3 ASiG werden hiermit übertragen.

Die Betriebsärztin/der Betriebsarzt ist in der Anwendung ihrer/seiner arbeitsmedizinischen Fachkunde weisungsfrei und direkt dem Leiter des Betriebs unterstellt.

Die Berechnung der Einsatzzeiten der Betriebsärztin/des Betriebsarztes erfolgt nach Vorgabe der DGUV Vorschrift 2.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unternehmensleitung

.....
Ärztin/Arzt

.....
Betriebsrat*

- * Gemäß § 9 (3) ASiG sind Betriebsärztinnen und Betriebsärzte mit Zustimmung des Betriebsrats zu bestellen und abzurufen. Das gleiche gilt, wenn deren Aufgaben erweitert oder eingeschränkt werden sollen. Vor der Verpflichtung oder Entpflichtung eines freiberuflich tätigen Arztes oder eines überbetrieblichen Dienstes ist der Betriebsrat zu hören.

Kopie an:

☐ Fachkraft für Arbeitssicherheit

☐ Betriebs-/Personalrat

☐