**Tagesordnung zur Sitzung des Arbeitsschutzausschusses (ASA) *[Nr./Jahr]* am …**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zeit:** | |  |
| **Ort:** | |  | |
| **Tagesordnung** | | | |
| 1. | ……. | | |
| 2. | ……. | | |
| 3. | ……. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Unternehmensleitung |

Verteiler:

|  |  |
| --- | --- |
| Unternehmensleitung: |  |
| Betriebsärztin/-arzt: |  |
| Fachkraft für Arbeitssicherheit: |  |
| Betriebsrat: |  |
| Sicherheitsbeauftragte/-r: |  |
| Weitere Personen: |  |