Besucher/-in

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Firma: |  |
| Amtl. Kennzeichen Pkw: |  |

Besuchstermin

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anmeldung (Tag, Uhrzeit): |  |  |
| Abmeldung (Tag, Uhrzeit): |  |  |

Besuchte Person

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |
| Abteilung: |  | Durchwahl: |  |

Unterweisung zu folgenden betriebsinternen Sicherheitsbestimmungen wurde durchgeführt:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | An- und Abmeldung im Betrieb | |  |  | Rettungswesen, Brandschutz |
|  | Benutzung gekennzeichneter Verkehrswege | |  | Rauch- und Alkoholverbote |
|  | Parken von Fahrzeugen | |  | Benutzung von Mobiltelefonen |
|  | Besondere Gefahren auf dem Betriebsgelände: | |  | Fotografierverbot |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Unterschrift der/des Unterweisenden | | |
| Ich bin über die oben benannten Themen unterwiesen worden. Den Inhalt der Unterweisung habe ich verstanden. | | | | |
|  |  |  | |
| Datum | Unterschrift Besucher/-in | |
|  |  | |
| Datum | Unterschrift besuchte Person | |