

VORDRUCK

Betriebs-/Arbeitsmedizinische Untersuchung für Ausbildung

Motorsäge / Arbeitssicherheit Baum I

zur Vorlage bei Betriebsarzt / Arzt für Arbeitsmedizin

Hiermit bescheinigen wir die Eignung und Tauglichkeit gemäß VSG 4.2.

Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift

ist körperlich und geistig in der Lage an einem Motorsägen Lehrgang teilzunehmen.

Er / Sie hat die Eignung und ist tauglich gefährliche Baumarbeiten auszuführen.

Bemerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Hinweis: Gemäß VSG 4.2 §2 Tauglichkeit darf der Unternehmer Versicherte mit gefährlichen Baumarbeiten nur beschäftigen, wenn ärztlich festgestellt wurde, dass keine körperlichen und geistigen Mängel vorliegen, durch die sie sich selbst oder andere Versicherte besonderen Gefahren aussetzen. Auf der Webseite der Berufsgenossenschaft www.SVLFG.de finden Sie weitere Hinweise wie die Broschüre B10 Waldarbeit oder B45 Arbeitsmedizinische Vorsorge und Eignungsuntersuchung.

So erreichen Sie uns:

Am Sande 20
37213 Witzenhausen
www.deula.de/witzenhausen

Tel: +49 5542 6003 0
Fax: +49 5542 6003 16
E-Mail: info@deula-witzenhausen.de