



## FORMBLATT

Sicheres Arbeiten mit Fremdfirmen

FB FM-001-2/B

SEITE 1 VON 1

Bestätigung über die Koordination der Leistungen von Fremdfirmen  
gemäß § 8 ArbeitnehmerInnenschutzgesetz BGBl. Nr. 450/1994

Auftrag der BRP-ROTAX GmbH & Co KG (Auftraggeber)

Bestellung Nr.: \_\_\_\_\_

Beschreibung: \_\_\_\_\_

Durchführung voraussichtlich von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Zuständiger Ansprechpartner: Frau/Herr \_\_\_\_\_

Der Auftragnehmer (Fremdfirma) \_\_\_\_\_

vertreten durch Frau/Herrn \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

als Verantwortliche(r), verpflichtet sich zur Einhaltung der Schutzbestimmungen gemäß ArbeitnehmerInnenschutzgesetz und des Merkblattes „Sicheres Arbeiten mit Fremdfirmen“, FB FM-001-1/A, sowie zur Information und Unterweisung seiner MitarbeiterInnen und der gegebenenfalls von ihm eingesetzten Subunternehmen.

Bei Nichteinhaltung betrieblicher und gesetzlicher Regelungen oder Vorschrift behält sich der AG das Recht vor, die MitarbeiterInnen der Fremd-, bzw. Subfirma vom Betriebsgelände zu verweisen. Für daraus entstandenen Schaden haftet die Fremdfirma (Auftragnehmer).

Wir bestätigen die gegenseitige Information über mögliche Gefahren bzw. Gefährdungen bei der Durchführung der in Auftrag gegebenen Arbeiten.

Erforderliche Maßnahmen: \_\_\_\_\_

Fremdfirma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

BRP-ROTAX GmbH & Co KG: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Original für BRP-ROTAX GmbH & Co KG (Ansprechpartner)

Kopie für Einkauf, Empfang u. Vermittlung/Werkschutz

(BRP-ROTAX GmbH & Co KG)

Kopie für Fremdfirma (Verantwortlicher)