

**Unterweisung für Mitarbeiter von Fremdfirmen**

Ihr interner Koordinator ist Frau/Herr ..... Tel. .....

Bitte melden Sie sich **vor** Beginn der Arbeiten bei dem Koordinator.

Wichtige Telefonnummern von Einrichtungen und Abteilungen:

		Tel. Nr.	Kl.	
O	<b>Notruf</b>	<b>Unfall</b> <b>Feuer</b>	<b>144</b> <b>122</b>	2978 2998
O	Arbeitssicherheit	PWFA	2224	
O	Elektrische Einrichtungen	PWFI	2678	
O	Heizung, Klima, Sanitär	PWFI	2678	
O	Umweltschutz	FQW4	2505	
O	Werksärztlicher Dienst		2977/2978	
O	Brandschutzbeauftragter	PWFI	2678	
O	Werkschutz		2998	

Die Firma ..... vertreten durch Frau/Herrn .....

hat die **Betriebsordnung für Fremdfirmen** zur Kenntnis genommen und handelt danach.

Sie kennen Ihren Koordinator und die für die durchzuführende Arbeit / Dienstleistung wichtige Einrichtungen und Abteilungen.

Sie sichern uns zu, dass

- Ihre Mitarbeiter entsprechend dem ASchG (z.B. § 3 und §14) und der relevanten Verordnungen (u.a. §§ PSA-VO und Bau V) unterwiesen sind;
- Ihre Mitarbeiter über die **Betriebsordnung für Fremdfirmen** unterrichtet sind;
- Ihr Personal mit der erforderlichen Persönlichen Schutzausrüstung ausgerüstet ist;
- das Bedienen von Maschinen und Anlagen (z.B. Kran, Stapler, Steiger, Produktionsmaschinen...) ohne ausdrückliche Anweisung durch RMMV und durchgeföhrter Unterweisung untersagt ist. Ggf. ist eine interne Fahrerlaubnis erforderlich.
- für Einsätze mit *besonderer Befähigung* (z.B. Transport-, Kran- oder Maschineneinsatz) nur fachlich qualifiziertes Personal eingesetzt wird (§ 62 ASchG) und weiters die Beschäftigung Ihrer Mitarbeiter im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen erfolgt.

Hinweis:

- die Sicherheits- & Gesundheitsschutzzdokumente können bei der Sicherheitsfachkraft eingesehen werden (Abt. Arbeitssicherheit)

Durch die Funktion des Koordinators ist der Auftragnehmer oder dessen Beauftragter nicht von der Verantwortung für eigene Mitarbeiter entbunden (§ 8 ASchG (5)).

..... Datum ..... Rheinmetall MAN Military Vehicles Österreich GesmbH ..... Fremdfirma

Gegenseitiger Hinweis über ev. besondere Gefahren, die bei der auszuführenden Tätigkeit nur für diese Arbeitsstätte oder nur mit den hier zu arbeitenden Arbeitsmitteln und -stoffen gelten bzw. Hinweis über Schutzmaßnahmen wurden mitgeteilt und werden beachtet.

..... Mitarbeiter Fremdfirma (inkl. Blockbuchstaben)

..... Koordinator RMMV

1 Kopie für Koordinator, 1 Kopie für PWFI, 1 Kopie für PWFA