

Auftrag/ Verwendungsbescheinigung zum Tragen von Sicherheitsschuhen nach ÖNORM Z1259

Rechnungsanschrift: 	
Firmenname/ Auftraggeber	
Zusatz	
Abteilung	
Straße	
PLZ & Ort	
Ansprechpartner	
Tel. Nr.	
e-mail	

Arbeitnehmer Daten: 	
Familiennamen	
Vorname	
Abteilung	
Straße	
PLZ & Ort	
SV-Nummer	
Tel. Nr.	
e-mail Cc.	

Der oben genannte Arbeitnehmer ist in unserem Betrieb beschäftigt. Aufgrund der Ermittlung und Beurteilung der Gefahren am Arbeitsplatz §4 ASchG ist es erforderlich, dass die Arbeitnehmerin/ der Arbeitnehmer an ihrem/seinem Arbeitsplatz

Angaben zum Sicherheitsschuh: 					
Kategorie:	S1 	S2 	S3 		Sonstiges: _____
Bitte die Sicherheitskategorie S1/S2/S3 oben  ankreuzen. Noch <u>mehr Information</u> finden Sie unten - Link AUVA					
http://www.auva.at/portal27/portal/auvportal/channel_content/cmsWindow?action=2&p_menuid=63488&p_tabid=5					

Gesünder arbeiten – mit orthopädischen Einlagen nach Maß!



Die Firma **heindl** ist Partner der Firmen **ATLAS®**, **ELTEN®**, **SCHÜTZEMED®**, **SEITZ SECURA®**, **ABEBA®** und **LOWA®** und erfüllt damit die Anforderungen der ÖNORM Z1259.

Schuhmarke*	Schuh Artikelnr.
-------------	------------------

Besteller/ Firma/ Auftraggeber: Firmenmäßige Unterschrift & Datum 

* Der Schuh muss nach ÖNORM Z1259 zertifiziert sein.

Der gegenständliche Auftrag des Bestellers/ Arbeitgebers gilt als verbindliche und kostenpflichtige Bestellung der angeführten Schuhe bzw. orthopädischen Zurichtung. Der Besteller/ Arbeitgeber ist zur Kostenübernahme nach § 69 Abs 2 ASchG verpflichtet. Die Verrechnung des orthopädisch zugerichteten Sicherheitsschuhes erfolgt direkt mit dem Arbeitgeber als Auftraggeber.

Bitte  unbedingt ausgefüllt und unterschrieben mitbringen, an information@heindl-bandagist.at mailen oder an 0732 73 83 16-23 faxen!