

Bestellung zum Evakuierungshelfer

gemäß §§ 9, 10 ArbSchG und §§ 21, 22 DGUV Vorschrift 1 „Grundsätze der Prävention“ sowie § 4 ArbStättV

Unternehmen:

Arbeitnehmer:

Name:

geboren:

Wohnort:

In Ergänzung zu Ihrem Arbeitsvertrag vom _____ bestellen wir Sie hiermit gemäß §§ 9, 10 ArbSchG und §§ 21, 22 DGUV Vorschrift 1 „Grundsätze der Prävention“ sowie § 4 ArbStättV zur/zum **Evakuierungshelfer/in**.

Als Evakuierungshelfer/in sind Sie im Evakuierungsfall aufgefordert:

- auf Hilfe angewiesene Personen zu unterstützen,
- ortsunkundige Besucherinnen oder Besucher aus dem Gebäude zur Sammelstelle zu begleiten und
- Bereiche zu kontrollieren

Wir bitten Sie, zum Zeichen Ihres Einverständnisses, die beigelegte Zweitschrift zu unterschreiben und an die Personalabteilung zurückzugeben. Das Original behalten Sie bitte bei Ihren Unterlagen.

Datum

Unterschrift Geschäftsleitung

Unterschrift Evakuierungshelfer/in

