

Anmeldung von Fremdfirmen

(Bitte rechtzeitig vor Arbeitsbeginn der Fremdfirma durch Koordinator ausfüllen und an Werkschutz und Arbeitssicherheit weiterleiten)

Firma

Firmenname: _____
Straße: _____ Hausnummer: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
Ansprechpartner: _____ Telefon-Nr.: _____

Auftrag

Auftragsbeginn: _____ Auftragsende: _____
Baustelle: _____ Gebäude-Nr.: _____
Auftragsbeschreibung: _____

Mitarbeiter

Name, Vorname: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Wohnort: _____

- ist bei ThyssenKrupp Gerlach ortskundig ja nein
- parkt im Betrieb ja Parkplatz-Nr. nein
- bekommt Spind ja Spind-Nr. nein

Sonstiges

Betreuender ThyssenKrupp Gerlach-Mitarbeiter/-Koordinator

Name: _____ Tel.-Nr. _____
Datum: _____ Unterschrift: _____

Wird von Werkschutz ausgefüllt!

Ausweis-Nr.: _____ ausgestellt am: _____
übergeben am: _____ Unterschrift Ausweisinhaber: _____
zurückgegeben am: _____ Unterschrift Werkschutz: _____