ThyssenKrupp Gerlach GmbH
Arbeitssicherheit

Einsatz von Fremdfirmenmitarbeitern

Bitte vor Arbeitsbeginn durch Fremdfirma ausfüllen und an ThyssenKrupp Gerlach, Abt. Einkauf, weiterleiten	
Firma: Anschrift: Telefon:	Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt. Alle Veränderungen werde(n) ich / wir unverzüglich dem Auftraggeber anzeigen. Ich / wir bestätige(n), dass einer Weitergabe der persönlichen Angaben an anfragende zuständige Behörden keine datenschutz- und betriebsverfassungsrechtlichen Regelungen entgegenstehen. Datum Stempel/Unterschrift

Folgende Mitarbeiter werden über Werksvertrag eingesetzt:

Lfd.-Nr.	Name	Vorname	geboren am	angemeldet bei Krankenkasse	vorauss. Einsatzdauer

Weisungsberechtigter Beauftragter bzw. Kontaktperson der Fremdfirma	**vom Auftraggeber auszufüllen**	
Name:	Eingangsdatum/Uhrzeit	Unterschrift Gerlach: