



# ANMELDUNG

## BGW-Unternehmensschulung Arbeitssicherheit

**Promundius**

z.Hd. Frau Tatjana Stein-Finis  
 Helfensteinweg 16  
 34379 Calden

Fax: 05609-807909-20

E-Mail: Tatjana.Stein-Finis@promundius.com

Ich melde mich verbindlich für folgende Veranstaltung an.

**Veranstaltungsort: Calden**

**Promundius – Flugplatzstr. 33 – 34379 Calden**

**Beginn jeweils 9 Uhr – Ende ca. 15.30 Uhr oder bei (N) 13 Uhr – Ende ca. 19 Uhr**

<input type="checkbox"/>	Fr. 29.01.2021	<input type="checkbox"/>	Mo. 03.05.2021	<input type="checkbox"/>	Mo. 04.10.2021
<input type="checkbox"/>	Mi. 17.02.2021 (N)	<input type="checkbox"/>	Di. 08.06.2021	<input type="checkbox"/>	Do. 28.10.2021
<input type="checkbox"/>	Sa. 06.03.2021	<input type="checkbox"/>	Sa. 19.06.2021	<input type="checkbox"/>	Fr. 05.11.2021 (N)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Di. 06.07.2021	<input type="checkbox"/>	Sa. 20.11.2021
<input type="checkbox"/>	Mi. 31.03.2021(N) Ärzte/Therapeutische Praxen/ Pflegedienst	<input type="checkbox"/>	Mo. 06.09.2021 Beauty & Wellness, Friseur	<input type="checkbox"/>	Mi. 01.12.2021 (N) Ärzte/Therapeutische Praxen/ Pflegedienst

Die Anmeldung muss aus organisatorischen Gründen spätestens 21 Tage vor der Veranstaltung erfolgen.

Schulung im Rahmen der alternativen bedarfsorientierten betriebsärztlichen und sicherheitstechnischen Betreuung gemäß DGUV Vorschrift 2 Anl. 3 Nr. 2

**Kosten: 151,26 € zzgl. MwSt. pro Person inkl. Unterlagen, Getränke und Imbiss**

<b>Betrieb / Praxis: Inhaber/in:</b>	
<b>Straße/Hausnummer:</b>	
<b>PLZ / Ort:</b>	
<b>BGW-Mitgliedsnummer:</b>	
<b>Mitarbeiterzahl davon Teilzeit</b>	
<b>Branche:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Fax:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Name des Teilnehmers (Vor- und Zuname)</b>	Wenn in Ausnahmefällen nicht der Unternehmer selbst am Seminar teilnehmen möchte, ist eine schriftliche <b>Pflichtenübertragung von Promundius</b> auf den Teilnehmenden beizufügen
<b>Funktion im Betrieb (z.B. Inhaber, Erstkraft, etc.)</b>	

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die umseitigen Teilnahmebedingungen an.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung mit Rechnung und allen relevanten Informationen zum Veranstaltungsort



# ANMELDUNG

## BGW-Unternehmensschulung Arbeitssicherheit



### Teilnahmebedingungen

#### ✓ Anmeldung

- Sie können sich per Post, Fax oder Email anmelden
- Die Kontaktdaten finden Sie auf der Anmeldung

#### ✓ Voraussetzung zur Teilnahme

- Die Teilnahme ist nur durch den Unternehmer oder Inhaber selbst möglich
- Soll nicht der Unternehmer / Praxisinhaber selbst, sondern eine andere Führungskraft des Betriebes am Seminar teilnehmen, muss der Führungskraft zwingend vorher die Unternehmerpflichten im Arbeitsschutz schriftlich übertragen werden. Bitte lassen Sie uns die Pflichtenübertragung mit der Anmeldung zukommen.

#### ✓ Kostenbeitrag

- Bitte zahlen Sie den Kostenbeitrag innerhalb von 7 Tagen nach Erhalt der Rechnung bzw. bei kurzfristiger Anmeldung vor Beginn der Schulung
- Abmeldungen müssen schriftlich oder telefonisch erfolgen.
  - Bei Abmeldungen bis 4 Wochen vor der Veranstaltung erstatten wir den vollen Kostenbeitrag. Danach ist keine Erstattung möglich.
- Sie haben die Möglichkeit, uns einen Ersatzteilnehmer zu benennen. Hiervon kann grundsätzlich nur dann Gebrauch gemacht werden, wenn der Ersatzteilnehmer die Zugangsvoraussetzungen erfüllt. Wir behalten uns vor, Ihnen nach Begleichung der Rechnung einen kostenfreien Alternativtermin anzubieten. Hierauf besteht ihrerseits allerdings kein Rechtsanspruch.

#### ✓ Absage durch Promundius

- Wir bitten Sie um Verständnis, dass wir uns die Absage von Schulungen vorbehalten müssen, z. B. wegen Ausfall eines Dozenten oder zu geringer Teilnehmerzahlen (mind. 8 Personen).
- Selbstverständlich erstatten wir Ihnen in diesen Fällen umgehend den bezahlten Kostenbeitrag oder wir bieten als Alternative einen Ausweichtermin an. Die Erstattung weiterer Kosten (z.B. Reisekosten) wird ausdrücklich ausgeschlossen.

#### ✓ Datenschutz

- Mit der Unterschrift stimmen Sie der Übermittlung der Angaben (Name der Betriebsstätte, Name des Unternehmers, Adresse, BGW-Nummer) an die Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege, Hauptverwaltung Hamburg, zu. Durch die Zustimmung weisen Sie die Erfüllung der gesetzlichen Verpflichtung zur Unfallverhütung gemäß DGUV V2 im Rahmen der alternativen Betreuung nach.
- Die Einwilligungserklärung Datenschutz muss vorliegen

---

## Bitte schicken Sie die Teilnahmeerklärung

- per Fax an 05609 / 80790920 oder
- per E-Mail an [tatjana.stein-finis@promundius.com](mailto:tatjana.stein-finis@promundius.com) oder
- per Post an: Promundius – Helfensteinweg 16 – 34379 Calden

---

## Teilnahmeerklärung

zur alternativen bedarfsorientierten betriebsärztlichen und sicherheitstechnischen Betreuung nach § 2 Abs. 4 der Unfallverhütungsvorschrift DGUV Vorschrift 2 der BGW

- Die Angaben zum Unternehmen sind identisch mit den Anmelde­daten auf der Anmeldung zur Unternehmerschulung

Angaben zum Unternehmen	
Unternehmen:	
Inhaber/-in:	
Straße/ Hausnr.:	
Postleitzahl und Ort:	
Ansprechpartner:	
Telefon:	
Fax:	
Email:	
Mitarbeiterzahl:	
davon Teilzeit:	
BG-Mitglieds-Nr.:	

### Angabe zur Branche

- Humanmedizin
- Zahnmedizin
- Therapeutische Praxen
- Kliniken / med. Dienste
- Pharmazie
- Kindertagesstätte
- Beratung und Betreuung
- Beauty und Wellness
- Friseurhandwerk
- Pflege
- Heime und Tagesstätten
- Einrichtungen f. Menschen mit Behinderung
- Bildung / Verwaltung
- Tiermedizin

Hiermit erklären wir, dass wir an der alternativen bedarfsorientierten Betreuung nach § 2 Abs. 4 der Unfallverhütungsvorschrift DGUV Vorschrift 2 bei dem Kooperationspartner der BGW

**Promundius – Helfensteinweg 16 – 34379 Calden** teilnehmen.

Als Teilnehmer/Teilnehmerin verpflichten wir uns, den Anforderungen der DGUV Vorschrift 2 nachzukommen. Dazu gehört die persönliche Teilnahme an der Unternehmerschulung (Motivations- und Informationsmaßnahme bzw. Fortbildungsmaßnahme) alle 5 Jahre sowie die Betreuung bei Bedarf (bedarfsorientierte Betreuung).

Die Teilnahmegebühr beträgt 151,26 € zzgl. gesetzlicher MwSt. je Schulungsteilnehmer. Darin enthalten sind die Unternehmerschulung inkl. Schulungsunterlagen und die Nutzung der telefonischen Hotline (kostenfreie telefonische Erstberatung – 10 Min)

---

---

## Alternativ bedarfsorientierte Betreuung

Die Betreuung bei Bedarf (bedarfsorientierte Betreuung) sieht Vor-Ort-Beratungen und Begehungen am Standort des teilnehmenden Betriebes vor. **Eine Vor-Ort-Beratung oder Begehung erfolgt grundsätzlich nur auf ausdrückliche Anforderung des Unternehmens!**

Die Abrechnung von Vor-Ort-Beratungen wird dem teilnehmenden Unternehmen separat in Rechnung gestellt und nach Zeitaufwand abgerechnet. Für die Beratung vor Ort und die anschließenden Dokumentationserstellung berechnen wir 69,00 €/h zzgl. MwSt.

Im Umkreis von 15 km fallen keine weiteren Kosten für die Anfahrt an. Bei Entfernungen größer 15 km berechnen wir eine Anfahrtspauschale von 0,70 € zzgl. MwSt. pro Kilometer und Beratungsbesuch.

Mögliche Anlässe einer bedarfsorientierten sicherheitstechnischen und betriebsärztlichen Betreuung (Vor-Ort-Beratung) können sein:

- Planung, Errichtung und Änderung von Betriebsanlagen,
- Einführung neuer Arbeitsmittel, die ein erhöhtes Gefährdungspotenzial zur Folge haben,
- Einführung neuer Arbeitsverfahren,
- Gestaltung neuer Arbeitsplätze und –abläufe,
- Einführung neuer Arbeitsstoffe bzw. Gefahrstoffe, die ein erhöhtes Gefährdungspotenzial zur Folge haben,
- Untersuchung von Unfällen und Berufskrankheiten,
- Beratung der Beschäftigten über besondere Unfall- und Gesundheitsgefahren bei der Arbeit,
- Erstellung von Notfall- und Alarmplänen,
- Durchführung sicherheitstechnischer Überprüfungen und Beurteilungen von Anlagen, Arbeitssystemen und Arbeitsverfahren.
- Beratungen im Zusammenhang mit Lärminderungs-, Brandschutz- und Lüftungsmaßnahmen.
- Arbeitsmedizinische Vorsorge – Vorsorgen nach ArbMedVV bleiben hiervon unberührt und sind vom Unternehmer zu veranlassen

Weitere Leistungen:

- Schulungen der Mitarbeiter – Kosten nach Aufwand
- DGUV 3 - Prüfungen oder Prüfungen nach BetrSichV – Kosten nach Aufwand
- Hotline / tel. Erstberatung (die ersten 10 Minuten (einmalig) sind frei, danach werden pauschal 45,- €/a in Rechnung gestellt

Ansprechpartner für sicherheitstechnische und arbeitsmedizinische Fragen ist der Kooperationspartner der BGW

**Promundius – Tel.: 05609-807909-0**

**Sicherheitsingenieur-Björn Finis - Arbeitsmediziner Dr. Jörg Riekhof**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die BGW über meine Teilnahme und ggf. Beendigung an der alternativen, bedarfsorientierten Betreuung über den Auftragnehmer informiert wird. Die Teilnahme kann jederzeit von beiden Seiten durch eine schriftliche Erklärung beendet werden. Wir unterliegen dann der Regelbetreuung gemäß DGUV Vorschrift 2.

Die Ihnen vorliegenden Datenschutzhinweise von uns nach DSGVO werden beachtet und umgesetzt. Ich erkläre mich damit einverstanden Rechnungen, Informationen oder sonstige Dokumente die im Rahmen der Geschäftsbeziehung entstehen, soweit wie möglich auf dem elektronischen Postweg zu erhalten. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Ich wurde darüber informiert, dass grundsätzlich der Unternehmer / die Unternehmerin / der Inhaber / die Inhaberin an der Schulung teilnehmen muss. Die Teilnahme eines Mitarbeiters ist nur möglich, wenn die Unternehmerpflichten schriftlich übertragen wurden (Formblatt kann bei Promundius angefordert werden).

-----  
Die Anmeldung zur Schulung (separates Anmeldeformular) und die Einwilligungserklärung Datenschutz

---

!!!       liegt dieser Erklärung bei       wird nachgereicht      !!!

---

Ort, Datum

Unterschrift

---

## Schriftliche Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten



Die in der Anmeldung zur Schulung/Fortbildung/Ausbildung, der Teilnahmeerklärung zur bedarfsorientierten Betreuung oder dem Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Namen, Anschriften, Telefonnummern, Nummer der Berufsgenossenschaft die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

### Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

<input type="checkbox"/>	Ich willige ein, dass mir Promundius – Björn Finis postalisch Rechnungen, Informationen und Angebote zu weiteren Schulungen, Fortbildungen, Produkten zur Erfüllung meiner gesetzlichen Verpflichtungen, persönlicher Schutzausrüstung zum Zwecke der Werbung übersendet.
<input type="checkbox"/>	Ich willige ein, dass mir Promundius – Björn Finis per E-Mail/Telefon/Fax/SMS* Rechnungen, Informationen und Angebote zu weiteren Schulungen, Fortbildungen, Produkten zur Erfüllung meiner gesetzlichen Verpflichtungen, persönlicher Schutzausrüstung zum Zwecke der Werbung übersendet. (* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen)
<input type="checkbox"/>	Ich willige ein, dass Promundius – Björn Finis personenbezogene Daten an Dritte (Berufsgenossenschaften oder staatliche Stellen, Kooperationspartner wie Arbeitsmediziner, Erfüllungsgehilfen) zur Erfüllung von vertraglichen Vereinbarungen weiterleiten darf

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber Promundius um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber Promundius die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an Promundius übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten.