

Absender:

(bitte Firmenstempel oder in Druckbuchstaben)

Antwort per Fax an: VisitaCert GmbH 06825 – 970022

oder per Mail: service@visitacert.de

oder per Post: VisitaCert GmbH, Berliner Str. 29, 66589 Merchweiler

Betreuungsvertrag

Hiermit bestätige ich, dass ich mich dem alternativen bedarfsorientierten Betreuungsmodell nach § 2 Abs. 4 der Unfallverhütungsvorschrift DGUV Vorschrift 2 bei dem Kooperationspartner der BGW, der Fa. VisitaCert GmbH, Berliner Str. 29, 66589 Merchweiler anschließe.

Als Unternehmer verpflichte ich mich, den Anforderungen der DGUV Vorschrift 2 nachzukommen. Die Teilnahme an der Unternehmerschulung ist die Voraussetzung zur Inanspruchnahme der alternativen bedarfsorientierten Betreuung. Nach spätestens 5 Jahren werde ich an der erforderlichen Fortbildungsmaßnahme teilnehmen.

Als betreuende Fachkraft für Arbeitssicherheit ist Herr Manfred Schmitt bestellt. Für die Beratung in betriebs- bzw. arbeitsmedizinischen Fragen arbeitet VisitaCert mit Herrn Dr. Thomas Becker zusammen. Als Unternehmer werde ich einen ortsnahen Arbeitsmediziner zu Beratungs- und Vorsorgeleistungen in Anspruch nehmen. Bei der Organisation ist VisitaCert behilflich.

Mir ist bekannt, dass die bedarfsorientierte Betreuung die Möglichkeit von Vor-Ort-Beratungen vorsieht. **Eine Vor-Ort-Beratung erfolgt grundsätzlich nur auf meine ausdrückliche Anforderung.** Leistungen in Form telefonischer oder schriftlicher Beratungen per E-Mail sind für die Dauer von einem Jahr nach Teilnahme an der Unternehmerschulung kostenfrei, danach erfolgt eine erneute Vereinbarung. Für weitere Leistungen (z. B. Erstellung von Gefährdungsbeurteilungen, Durchführung von Jahresunterweisungen, Erstellung eines Gefahrstoffkatasters) werden bei VisitaCert betriebsspezifische Angebote eingeholt.

Bei Bedarf von Vor-Ort-Beratungen werden von VisitaCert separat je Stunde € 75,00 zzgl. Umsatzsteuer berechnet. Bei einer Anfahrt von mehr als 50 km fällt eine Pauschale von € 60,00 an. Art und Umfang werden von VisitaCert in einem unverbindlichen Angebot dargestellt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die BGW über meine Teilnahme und ggf. Beendigung der alternativen bedarfsorientierten Betreuung informiert wird.

Dieser Vertrag zur alternativen Betreuung kann beiderseits zum Ende eines jeden Quartals mit einer Frist von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen gekündigt werden. Danach bin ich verpflichtet, für mein Unternehmen bei einem Anbieter meiner Wahl einen Vertrag im Rahmen der Regelbetreuung gemäß DGUV Vorschrift 2 abzuschließen und dies der BGW mitzuteilen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Fa. VisitaCert GmbH, Berliner Str. 29, 66589 Merchweiler die Firmendaten und Daten der Teilnehmer zum Zwecke der Auftragserfüllung speichert. Eine Weitergabe der Daten an Dritte (außer an die BGW) erfolgt nicht.

Mir ist bekannt, 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 Übertragung von Unternehmerpflichten anfordern).

Das Anmeldeformular zur Unternehmerschulung liegt diesem Betreuungsvertrag bei.

Ort, Datum

Unterschrift Unternehmer/in

Ort, Datum

Unterschrift Visitacert GmbH
Manfred Schmitt, Fachkraft für Arbeitssicherheit