# Arbeitsschutzvereinbarung

Gemäß § 11 (6)AÜG unterliegt die Tätigkeit des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin des Zeitarbeitsunternehmens den für den Betrieb des Einsatzbetriebes geltenden öffentlich-rechtlichen Vorschriften des Arbeitsschutzrechtes; die hieraus sich ergebenden Pflichten für den Arbeitgeber obliegen dem Entleiher unbeschadet der Pflichten des Verleihers.

|  |  |
| --- | --- |
| Zwischen dem Zeitarbeitsunternehmen (Verleiher) und  dem Einsatzbetrieb (Entleiher)  wird folgende Arbeitsschutzvereinbarung  für den Arbeitsplatz/Arbeitsbereich geschlossen:  Der Einsatzbetrieb stellt sicher, dass auf oben genanntem Arbeitsplatz/Arbeitsbereich nur Beschäftigte tätig werden, die vom Zeitarbeitsunternehmen dafür eingeplant waren und eine entsprechende Einsatzinformation haben. | |
|  |  |
| **Überlassen als:** | |
|  |  |
| **Beschreibung der Tätigkeit:** | |
|  |  |
| **Besondere Merkmale der Tätigkeit:** | |
|  |  |
| **Erforderliche Qualifikation:** | |
|  |  |
| **Gefährdungsbeurteilung**  Der Einsatzbetrieb stellt die Ergebnisse der Gefährdungsbeurteilung für die oben genannte Tätigkeit dem Zeitarbeitsunternehmen  🞏 zur Verfügung; 🞏 zur Einsicht zur Verfügung.  Die folgenden Maßnahmen wurden auf Basis der Gefährdungsbeurteilung zwischen Zeitarbeitsunternehmen und Einsatzbetrieb abgestimmt. | |
|  |  |
| **Persönliche Schutzausrüstung (PSA)**  Folgende PSA wird auf Grundlage der Gefährdungsbeurteilung zur Verfügung gestellt:   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **PSA** | **Art** | **EB** | **ZA** | **PSA** | **Art** | **EB** | **ZA** | | Sicherheitsschuhe |  | 🞏 | 🞏 | Schutzbrille |  | 🞏 | 🞏 | | Atemschutz |  | 🞏 | 🞏 | Gehörschutz |  | 🞏 | 🞏 | | Schutzhandschuhe |  | 🞏 | 🞏 | Helm |  | 🞏 | 🞏 | | Schutzkleidung |  | 🞏 | 🞏 | Arbeitskleidung (nicht PSA) |  | 🞏 | 🞏 | |  |  |  |  | Sonstige |  | 🞏 | 🞏 | | ZA = durch Zeitarbeitsunternehmen EB = durch Einsatzbetrieb | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Arbeitsmedizinische Vorsorge**  Für die oben genannte Tätigkeit ist folgende arbeitsmedizinische Vorsorge erforderlich bzw. anzubieten:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Anlass:**  (siehe Anhang ArbMedVV) | **Pflicht- vorsorge** | **Angebots- vorsorge** | **Durchführung bzw. Angebot  vor Tätigkeitsaufnahme durch** | | |  |  |  | Zeitarbeits- unternehmen | Einsatzbetrieb | |  | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | |  | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | |  | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | | Wunschvorsorge nach den Anforderungen der ArbMedVV wird ermöglicht durch:  🞏 Zeitarbeitsunternehmen 🞏 Einsatzbetrieb  Die erforderlichen Kopien der Bescheinigungen von Pflichtvorsorge, Angebotsvorsorge und Eignungsuntersuchungen, die von der Betriebsärztin beziehungsweise vom Betriebsarzt des Einsatzbetriebes durchgeführt wurden, erhält das Zeitarbeitsunternehmen als Arbeitgeber nach den geltenden Vorgaben zu Datenschutz und Schweigepflicht. | | | | | | | |
|  | |  |
| **Eignungsuntersuchung**  Für die oben genannte Tätigkeit ist folgende Eignungsuntersuchung erforderlich:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Bezeichnung:** | **Durchführung vor Tätigkeitsaufnahme durch** | | |  | Zeitarbeitsunternehmen | Einsatzbetrieb | |  | 🞏 | 🞏 | |  | 🞏 | 🞏 | |  | 🞏 | 🞏 | | | |
|  | |  |
| **Unterweisung am Tätigkeitsort:**  Der Einsatzbetrieb unterweist den/die Mitarbeiter/-in des Zeitarbeitsunternehmens bezogen auf den Arbeitsplatz und den Aufgabenbereich in Sicherheit und Gesundheitsschutz. Dies umfasst auch die Unterweisung und Übung bei der Benutzung von Persönlicher Schutzausrüstung, die gegen tödliche Gefahren oder bleibende Gesundheitsschäden schützen soll. Die Unterweisung ist zu dokumentieren.  **Erste Hilfe:**  🞏 Einrichtungen und Maßnahmen zur Ersten Hilfe werden vom Einsatzbetrieb sichergestellt.  🞏 Das Zeitarbeitsunternehmen beteiligt sich an der Ersten Hilfe mit .................. Ersthelfenden 🞏 und Erste-Hilfe-Material.  **Sicherheitsbeauftragte**  🞏 Sicherheitsbeauftragte werden vom Einsatzbetrieb bestellt  🞏 Das Zeitarbeitsunternehmen stellt im Einsatzbetrieb ...... eigene Sicherheitsbeauftragte  **Betriebsärztliche und sicherheitstechnische Betreuung:**  Der Einsatzbetrieb berücksichtigt die eingesetzten Zeitarbeitnehmer bei der betriebsärztlichen und sicherheitstechnischen Betreuung entsprechend Anhang 1 zu § 2 DGUV Vorschrift 2.  **Arbeitsunfall/Berufskrankheit:**  Der Einsatzbetrieb verpflichtet sich, einen Arbeitsunfall oder den Verdacht einer Berufskrankheit unverzüglich dem Zeitarbeitsunternehmen mitzuteilen. Unfalluntersuchungen werden gemeinsam durchgeführt.  **Arbeitsplatzbesichtigung:**  Die Besichtigungen des Arbeitsplatzes des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin des Zeitarbeitsunternehmens und die Umsetzung dieser Arbeitsschutzvereinbarung sowie gegebenenfalls Unfalluntersuchungen werden durch Vertreter des Zeitarbeitsunternehmens durchgeführt. Hierzu ermöglicht der Einsatzbetrieb den Vertreterinnen/Vertretern des Zeitarbeitsunternehmens den Zutritt zu den Arbeitsplätzen/-bereichen, in denen die Beschäftigten des Zeitarbeitsunternehmens eingesetzt werden.  **Maßnahmen bei Umsetzung:**  Eine Umsetzung des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin des Zeitarbeitsunternehmens an einen anderen als den oben vereinbarten Arbeitsplatz/Arbeitsbereich kann nur mit Zustimmung des Zeitarbeitsunternehmens erfolgen. Bei geänderten Tätigkeiten und Schutzmaßnahmen wird ein neuer AÜV mit Arbeitsschutzvereinbarung bzw. eine separate Arbeitsschutzvereinbarung erstellt.  **Gesundheitsförderung (entsprechend der APL-Besichtigung):**  Bietet der Einsatzbetrieb Maßnahmen zur betrieblichen Gesundheitsförderung an, können die überlassenen Beschäftigten des Zeitarbeitsunternehmens an diesen teilnehmen. | | |
|  | |  |
| Sonstige Vereinbarungen: | | |
|  | |  |
| Bitte senden Sie uns die Kopie dieser Vereinbarung unterschrieben zurück. | | |
| Ort/Datum Stempel/Unterschrift des Einsatzbetriebs | Ort/Datum Stempel/Unterschrift des Zeitarbeitsunternehmens | |