

Begleitung von Großraum- und/oder Schwertransporten durch Private

Antrag auf Verpflichtung als Verwaltungshelfer/in für den Einsatz als BF 3/4-Fahrer/in

| | | | |
|-----------------------|--|---------|--|
| Antragsteller: | | | |
| Firma | | Telefon | |
| | | E-Mail | |
| Straße/ Hausnummer | | PLZ/Ort | |

Hiermit bestätige ich, dass unser/e u. g. Mitarbeiter/in die Voraussetzungen für einen Einsatz als Verwaltungshelfer gem. Anlage V erfüllt.

Für seine/ihre Aufgabe als Verwaltungshelfer/in ist er/sie im Rahmen einer Betriebshaftpflichtversicherung versichert (Mindestdeckung 10 Mio./Schadensfall). Ebenso liegt eine KFZ-Haftpflichtversicherung (i.d.R. 100 Mio.) vor.

Datum

Unterschrift

Firmenstempel

| | | |
|-------------------------|---------|--------------|
| Daten des Mitarbeiters: | | |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| | | |

Ich bin durch meinen Arbeitgeber über die Anforderungen, sowie Rechte und Pflichten gem. Anlage V belehrt worden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Belehrung zur Kenntnis genommen und verstanden habe. Die Vorgaben werden von mir eingehalten.

Datum

Unterschrift Mitarbeiter/in