zurück an: BG BAU Prävention / Frau Adelmann

Friedrich-Gerstlacher-Str. 15, 71032 Böblingen

FAX: 0800 6686688-38256 E-Mail: klara.adelmann@bgbau.de



Anmeldung zu einem Wiederholungslehrgang "Durchführung von Sprengarbeiten" (Schwerpunkt allgemeine Sprengarbeiten)

Seminarnummer: 752 / SP-WA Termin:

Die Zulassung zum Lehrgang darf nur ausgesprochen werden, wenn die bewerbende Person

- die erfolgreiche Teilnahme an einem entsprechenden Grund- oder Sonderlehrgang nachweist oder eine Einzelprüfung nach § 31 der 1. SprengV bestanden hat,
- im Besitz einer gültigen Erlaubnis und/oder eines gültigen Befähigungsscheines ist,
- die Zuverlässigkeit und persönliche Eignung durch eine Unbedenklichkeitsbescheinigung nach § 34 Absatz 2 der Ersten Verordnung zum Sprengstoffgesetz nachweist.

Hinweis zum Datenschutz: Die Auskünfte der Lehrgangsteilnehmenden zu ihrer Person werden nicht aufgrund einer Rechtsvorschrift erhoben; vielmehr erfolgen die Angaben freiwillig (vgl. § 9 Abs. 2 des Bundesdatenschutzgesetzes – BDSG).

Angaben zur bewerbenden Person (vom Unternehmen auszufüllen)

Name, Vorname		Beruf
Geburtsdatum	Geburtsort / Kreis	Zuständiger Unfallversicherungsträger (BG)
Ständiger Wohnsitz: (Postleitzahl, Ort, Straße, Kreis, Telefon)		
Unternehmen / An	schrift	
Die Unbedenklichkeitsbescheinigung der für die Erteilung der Erlaubnis oder des Befähigungsscheines zuständigen Behörde liegt diesem Antrag bei oder wird nachgereicht. *)		
Ort, Datum		Stempel und Unterschrift des Unternehmens
Angaben dei	bewerbenden Person	
 Hiermit erkläre ich, dass ich über ausreichende Seh- und Hörfähigkeit, Farbtüchtigkeit, volle Gebrauchsfähigkeit der Hände und ausreichende Beweglichkeit im Gelände verfüge und frei von schweren Sprachfehlern bin. Angaben zur Unfallversicherung 		
\square lch bin durch meine Zugehörigkeit zum genannten Unternehmen unfallversichert. *)		
☐ Ich bin n	icht unfallversicherungspflic	chtig *)
\square lch bin a	ber freiwillig versichert bei '	*) Xutreffendes ankreuzen
Berufsgenoss	enschaft, privates Unfallversicher	ungsunternehmen
Meine private Unfallversicherung gilt auch für meine Teilnahme am Sprenglehrgang.		
Ort, Datum		Unterschrift bewerbende Person
	750 / OD WA	