

Betriebsbegehungsprotokoll
zum Versorgungsbereich Einlagen
(Produktgruppe 08 „Einlagen“)

1. Unternehmen/Betriebsstätte

Firmenname _____

Anschrift des
Unternehmens _____
(Straße)

(PLZ, Ort)

Kontaktdaten _____
(Telefon, Telefax)

(E-Mailadresse)

Rechtsform Einzelunternehmen OHG
 GmbH GmbH & Co. KG

Institutionskennzeichen _____

2. Bei Betriebsstätten Angabe zum Hauptbetrieb

Anschrift wie oben ja nein

Firmenname des
Hauptbetriebs _____

Anschrift des
Hauptbetriebs _____
(Straße)

(PLZ, Ort)

Institutionskennzeichen _____

3. Angaben zur begehenden Stelle

Name der ausführenden
Stelle

Anschrift der ausführenden
Stelle

(Straße)

(PLZ, Ort)

Ggf. Institutionskennzeichen

Name der Person, die
die Betriebsbegehung
durchgeführt hat

Qualifikation der Person,
die die Betriebsbegehung
durchgeführt hat

Kontaktdaten

(Telefon, Telefax)

(E-Mailadresse)

4. Prüfkriterien

I. Räumliche Voraussetzungen

- Mietvertrag oder Grundbuchauszug in einfacher Kopie (Angaben und Inhalte, die für den Nachweis der Erfüllung der räumlichen Voraussetzungen nicht relevant sind, können geschwärzt werden). ja nein
- Verkaufs-/Empfangsbereich ja nein
- Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung und Anpassung mit Sitzgelegenheit ja nein
- Werkstattraum/-platz für Herstellung, Anpassung und Zurüstungen ja nein
- Lagermöglichkeit unter Umgebungsbedingungen gemäß den in den Produktunterlagen des Herstellers vorgegebenen Spezifikationen ja nein

II. Inventar

- Schleifmaschine ja nein
- Bohrmaschine ja nein
- Gipsbecken ja nein
- Werkbank mit Werkzeugausstattung ja nein
- Zuschneide- und Arbeitstisch ja nein
- Sattlernähmaschine/Reparaturnähmaschine ja nein

Typ: _____
Seriennr.: _____

Wärmeofen oder Wärmeplatte, Heißluftgeräte zur
Thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen
sowie Arbeitsplatz zur Kunststoffverarbeitung

ja

nein

Gießharz oder Laminat oder Klebstoff Arbeitsplatz

ja

nein

