

**Kontaktdaten:**

Telefon 0228 5406-5820  
E-Mail [ausbildung@bghw.de](mailto:ausbildung@bghw.de)

- Bitte lesbar in Druckschrift ausfüllen.
- Anmeldung sollte über die Geschäftsleitung erfolgen.
- Je Teilnehmer/in eine gesonderte Anmeldung einreichen.

## Anfrage zur Sifa-Ausbildung

Die teilnehmende Person hat folgende Funktion im Betrieb:

Unternehmer/in  Führungskraft  SiB  Betriebsrat/-rätin  Sonstiges

### Angaben zum Teilnehmer

Nachname  Vorname  Geburtsdatum

Versichert bei der BGHW:  ja  nein  Mitgliedsnummer

Name der Firma/Betriebsstätte (bitte nicht stempeln)

Straße , Hausnummer (Betriebsstätte)  PLZ, Ort (Betriebsstätte)

Telefon (Betriebsstätte)  E-Mail (Betriebsstätte)

private Anschrift (Straße, PLZ, Ort, E-Mail)

Ansprechperson im Betrieb:

Nachname  Vorname

Straße , Hausnummer (Betriebsstätte)  PLZ, Ort (Betriebsstätte)

Telefon, Telefax (Betriebsstätte)  E-Mail (Betriebsstätte)

Als Fachkräfte für Arbeitssicherheit (Sifa) dürfen Personen nur bestellt werden, die im Jahr regelmäßig gemäß der Unfallverhütungsvorschrift DGUV Vorschrift 2 als solche tätig sind und bestimmte berufliche Voraussetzungen erfüllen. Zusätzlich müssen die betreffenden Personen den Nachweis der sicherheitstechnischen Fachkunde erbringen. Diese Fachkunde wird in berufsgenossenschaftlichen Ausbildungslehrgängen vermittelt. Wir prüfen, ob die angemeldete Person die Voraussetzungen erfüllt, daher bitten wir um die nachstehenden Angaben.

### Allgemeine Ausbildungsvoraussetzung

Wie viele Mitarbeiter (Vollarbeiter - Umrechnung gemäß Arbeitssicherheitsgesetz) wird die angemeldete Person zukünftig als Sifa betreuen?

Wird die angemeldete Person mindestens 50 Arbeitsstunden im Jahr regelmäßig als Fachkraft für Arbeitssicherheit tätig werden?

 ja  nein

Wurde die Anmeldung mit der zuständigen Aufsichtsperson der BGHW besprochen? Wenn ja, mit wem

 ja  nein

### Berufliche Voraussetzungen (§ 4 Abs. 2 - 5 DGUV Vorschrift 2)

Ingenieur/in oder gleichwertige Ausbildung  staatl. geprüfte/r Techniker/in  Meister/in Als solche/r  Jahre tätig.

Ohne Meisterprüfung als Meister/in oder in gleichwertiger Funktion  Jahre tätig als:

### Bestellung der angemeldeten Person zur Fachkraft für Arbeitssicherheit

Dies wurde mit dem Betriebsrat besprochen.  Es existiert kein Betriebsrat im Unternehmen.

Teilnahmebedingungen gelesen und akzeptiert [www.bghw.de/seminare/dokumente-seminare/teilnahmebedingungen](http://www.bghw.de/seminare/dokumente-seminare/teilnahmebedingungen)

Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert [www.bghw.de/die-bghw/datenschutz](http://www.bghw.de/die-bghw/datenschutz)

Ort, Datum

Unterschrift der Geschäftsleitung