

| Name: | | Datum: | |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|-------------|
| Anschrift: | | | |
| Anforderungen allgemein | erfüllt | | Erläuterung |
| | ja | nein | |
| Gewerbe angemeldet? | | | |
| Klarer Arbeitsauftrag? | | | |
| Schriftliche Arbeitsunterweisung? | | | |
| Betriebshaftpflichtversicherung? | | | |
| Sozialversicherungsnachweis aller Mitarbeiter? | | | |
| Entlohnung nach KV und gerecht? | | | |
| Arbeitsauftrag vollständig und fristgerecht durchgeführt? | | | |
| Eine mit den Aufgaben vertraute Person am Arbeitsort? | | | |
| Eine verantwortliche Person am Arbeitsort? | | | |
| Schriftliche Anweisung bezüglich der Rettungskette? | | | |
| Einleitung der Rettungskette sichergestellt? | | | |
| Koordinaten des Arbeitsortes bekannt? | | | |
| Arbeitsort durch Einsatzfahrzeuge erreichbar? | | | |
| Pausengestaltung entsprechend der gesetzlichen Bestimmungen? | | | |
| Schriftliche Bestätigung des Erste Hilfe Kurses? (mind. 1 Person/Arbeitsgruppe) | | | |
| Kaufbelege bzw. Werkstättenbelege für den Kauf von Bioöl? | | | |