

1 Allgemeine Angaben

1.1	Name des Unternehmens:		
	Vollständiger Name des Unternehmens:		
1.2	Adresse:		
	Straße:		Hausnummer:
	Postleitzahl:	Ort:	
	Telefonnummer:	Telefaxnummer:	Mobiltelefon:
	E-Mail-Adresse:		
1.3	ggf. davon abweichende Postanschrift:		
	Straße:		Hausnummer:
	Postleitzahl:	Ort:	
1.4	Unternehmensgegenstand:		
	<input type="checkbox"/> Abbruch	<input type="checkbox"/> Sanierung (TRGS 519)	<input type="checkbox"/>
1.5	Rechtsform des Unternehmens:		
	Rechtsform des Unternehmens: (z. B. Einzelfirma, Gesellschaft bürgerlichen Rechts – GbR, OHG, KG, GmbH, AG, GmbH & Co. KG, KGaA, e.V.)		
	Eintragung im Handelsregister beim Amtsgericht: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, beim Amtsgericht		Amtsgericht Reg.-Nr.:
	Die genaue Eintragung beim Amtsgericht lautet:		
1.6	Namen und Geburtsdaten der Inhaber oder der persönlich haftenden Gesellschafter oder der gesetzlichen Vertreter bei juristischen Personen:		
	Name, Vorname (ggf. zusätzlich Geburtsname):	Geb.-Datum:	Privatanschrift:
	Name, Vorname (ggf. zusätzlich Geburtsname):	Geb.-Datum:	Privatanschrift:
	Name, Vorname (ggf. zusätzlich Geburtsname):	Geb.-Datum:	Privatanschrift:
	Name, Vorname (ggf. zusätzlich Geburtsname):	Geb.-Datum:	Privatanschrift:
	Name, Vorname (ggf. zusätzlich Geburtsname):	Geb.-Datum:	Privatanschrift:
1.7	Abteilung oder Zweigbetrieb, welche/welcher die Arbeiten durchführen soll: (mit Anschrift, soweit sie nicht mit der Unternehmensadresse deckungsgleich ist)		
	Bezeichnung:	Straße/Hausnr.:	PLZ/Ort:
	Bezeichnung:	Straße/Hausnr.:	PLZ/Ort:
	Bezeichnung:	Straße/Hausnr.:	PLZ/Ort:
1.8	Berufsgenossenschaft:		
	Bezeichnung:		
	Straße/Hausnr./PLZ/Ort:		
Mitgliedsnummer:			

4 Abfallentsorgung

Die Abfallentsorgung erfolgt durch:		
<input type="checkbox"/>	das eigene Unternehmen nach folgendem Verfahren:	
Hierfür steht das folgende Entsorgungsgerät (z. B. Verfestigungsanlage) zur Verfügung:		
Anzahl:	Hersteller:	Typ:
Anzahl:	Hersteller:	Typ:
Anzahl:	Hersteller:	Typ:
<input type="checkbox"/>	die folgende Fremdfirma Name des Unternehmens: Straße/Hausnr./PLZ/Ort:	
<input type="checkbox"/>	die folgende Fremdfirma Name des Unternehmens: Straße/Hausnr./PLZ/Ort:	

5 Angaben zur Reinigung der Arbeits-und Schutzkleidung

Die Reinigung der Arbeits-und Schutzkleidung erfolgt durch:	
<input type="checkbox"/>	das eigene Unternehmen
<input type="checkbox"/>	die folgende Fremdfirma Name des Unternehmens: Straße/Hausnr./PLZ/Ort:
<input type="checkbox"/>	die folgende Fremdfirma Name des Unternehmens: Straße/Hausnr./PLZ/Ort:

