

08.04.04 FB Einsatz von Fremdfirmen - Anlage 1

Fremdfirmenerklärung und Liste der Subunternehmer

Liste der Subunternehmer (vom Fremdunternehmen/ Auftragnehmer auszufüllen)

Sollten sich während der Auftragsabarbeitung Veränderungen ergeben, ist die/ der KMW-Auftragsverantwortliche umgehend zu informieren!

Anschrift des Subunternehmens (Firmenname, PLZ/ Ort, Straße/ Nr.)	
Telefon	
zuständ. Unfallversicherungsträger	
Verantwortlicher vor Ort	Name: _____ Funktion: _____ Telefon: _____

Anschrift des Subunternehmens (Firmenname, PLZ/ Ort, Straße/ Nr.)	
Telefon	
zuständ. Unfallversicherungsträger	
Verantwortlicher vor Ort	Name: _____ Funktion: _____ Telefon: _____

Anschrift des Subunternehmens (Firmenname, PLZ/ Ort, Straße/ Nr.)	
Telefon	
zuständ. Unfallversicherungsträger	
Verantwortlicher vor Ort	Name: _____ Funktion: _____ Telefon: _____

Anschrift des Subunternehmens (Firmenname, PLZ/ Ort, Straße/ Nr.)	
Telefon	
zuständ. Unfallversicherungsträger	
Verantwortlicher vor Ort	Name: _____ Funktion: _____ Telefon: _____