

In unserer Arbeitsstätte/
auf unserer Baustelle sind

Ersthelfer

.....

.....

.....

Sicherheitsvertrauensperson

.....

.....

Betreuung

Arbeitsmedizin

Sicherheitstechnik

Sonstige

Dieses Blatt bitte ausgefüllt beim Erste-Hilfe-Kasten aufhängen