thyssenkrupp Hohenlimburg GmbH

thyssenkrupp

Revision 10
Blatt 1 von 1
Datum: 03.12.2020

AMD 01 Bedingungen für den Partner-/Fremdfirmeneinsatz und Werkfremde
Anlage 1 Anmeldung von Partnerfirmenpersonal bei thyssenkrupp Hohenlimburg

Partnerfirma: _____ SUB-Unternehmer: _____ Firmensitz / Land: _____

Geschäftsführer Partnerfirma: _____ Telefon-Nr.: *02334 91 - 2904*

Einsatzdauer: _____ Email: NUM.precisionsteel@thyssenkrupp.com

Bauleiter Partnerfirma: _____ Unterwiesen nach SE-PR Richtlinien: ☐ Ja ☐ Nein

Berufsgenossenschaft: _____ Verantwortlicher SE-PR: _____

Telefonnr. eines Verantworlichen vor Ort: _____ Auftragsnummer: _____

Alle Mitarbeiter haben, bei der Anmeldung, ihre gültigen Ausweisdokumente vorzuzeigen!
Formular bitte komplett ausfüllen, sonst ist keine Bearbeitung möglich!!

	Name	Vorname	Geb.-Datum	Nationalität DE-EU-Dritt	Wohnsitz DE-EU-Dritt	Funktion	Einsatzort / Baustelle	Werksausweis Nr.
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								