



Verwendungsbescheinigung für die orthopädische Einlagenversorgung und / oder Sohlenänderung für Sicherheitsschuhe nach ÖNORM Z1259

1. Firmen Daten:	
Firmenname	
Zusatz	
Abteilung	
Straße	
PLZ & Ort	
Ansprechpartner	
Tel.Nr.	

2. Arbeitnehmer Daten:	
Familiename	
Vorname	
Abteilung	
Straße	
PLZ Ort	
Personal Nr.	
Tel.Nr.	

WICHTIG: BITTE RECHNUNGSADRESSE ANGEBEN:

Der/die oben angeführte Arbeitnehmer/in ist in unserem Betrieb beschäftigt. Aufgrund der Ermittlung und Beurteilung der Gefahren am Arbeitsplatz gemäß §4 ASchG ist es erforderlich, dass der/die Arbeitnehmer/in an seinem/ihrer Arbeitsplatz unten genannten Sicherheitsschuh tragen muss.

Den aktuellen Katalog finden Sie auf unserer Website (www.skergeth.at) oder fordern Sie ein Exemplar per Email an (skergeth@skergeth.at) oder per Telefon (03452 / 83716) von uns an.

Schutzklasse: S1/S2 S1P/S3

Artikelnr:

Schuhgröße :

Art der orthopädischen Schuhanpassung			Variante lt.Katalog
JA! Wir bestellen zusätzlich das Sicherheitsschuh-Trocknungsmodul zum Sonderpreis von 59,00 0			
Nur Einlage (Schuh wird beige stellt) <input type="radio"/> ATLAS € 123,00 + MwSt. <input type="radio"/> SCHÜTZE € 123,00 + MwSt. <input type="radio"/> UVEX € 160,00 + MwSt.	PSA-Schuh mit Einlage		A
PSA-Schuh mit Einlage + einseitiger Sohlenänderung oder Innenkeilerhöhung	Links 0	Rechts 0	B
PSA-Schuh mit Einlage + beidseitiger Sohlenänderung	Links 0	Rechts 0	C
Sonstige Spezialanpassungen: nach Kostenvoranschlag	Links 0	Rechts 0	D
PSA-Schuh mit einseitiger Sohlenänderung oder Innenkeilerhöhung aber ohne Einlage	Links 0	Rechts 0	E

6. Besteller/Firma:

Stempel & Unterschrift & Datum

Ausgeliefert und übernommen:

Datum, Unterschrift :

Filiale: LB 0 FB 0 DL 0 MU 0