

# Beitrittsformular

## Anschluss zur Branchenlösung 68

Bitte füllen Sie die untenstehenden Formularfelder vollständig aus und retournieren Sie dieses an: [info@feusuisse.ch](mailto:info@feusuisse.ch) oder füllen Sie das Online-Formular auf [www.feusuisse.ch](http://www.feusuisse.ch) aus.

### Angaben zum Betrieb

Name des Betriebs

Adresse/ggf. Adresszusatz

PLZ/Ort

E-Mail

Anzahl Mitarbeiter

Mitglied von


feusuisse    Kaminfeger Schweiz    keinem der beiden Verbände

### Angaben der Kontaktperson Arbeitssicherheit (KOPAS)

Vorname

Name

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Funktion im Betrieb


### Verpflichtung

Die Firma bestätigt, dass sie die Branchenlösung Unfallverhütung und Gesundheitsvorsorge in ihrer Firma umsetzen wird. Sie wird insbesondere:

- > einen KOPAS innerhalb des Betriebes benennen und entsprechend aus- und weiterbilden lassen;
- > alle Mitarbeitenden über die grundlegenden Belange der Arbeitssicherheit informieren;
- > die Mitwirkungsform festlegen;
- > das Handbuch verteilen und sicherstellen, dass alle Mitarbeitenden Zugriff darauf haben;
- > ein Leitbild und Ziele definieren und den Mitarbeitenden bekannt machen;
- > die Gefahrenermittlung und die notwendigen Massnahmen realisieren;
- > die Lizenzbestimmungen der Branchenlösung anerkennen und einhalten;
- > die jährlichen Mitgliederbeiträge bezahlen.

**Lizenzbestimmungen**

Die „Branchenlösung Unfallverhütung und Gesundheitsvorsorge“ ist Eigentum von feusuisse und Kaminfeiger Schweiz und urheberrechtlich geschützt. Kopien sämtlicher Dokumente dürfen nur innerhalb des Betriebes verwendet werden. Die Verwendung von Dokumenten dieser Branchenlösung und die Weitergabe an Dritte ist verboten. Die Lizenz gilt nur für den angeschlossenen Betrieb.

**Rechtsgültige Unterschrift**

Die Richtigkeit der gemachten Angaben, sowie die Kenntnisnahme der Verpflichtungen und der Lizenzbestimmungen wird mit der folgenden Unterschrift bestätigt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift