



# ASchG-Untersuchungen

Allgemeine Unfallversicherungsanstalt  
Abteilung für  
Unfallverhütung und Berufskrankheitenbekämpfung  
Verrechnungsgruppe  
Adalbert-Stifter-Straße 65  
1200 Wien

Betriebsnummer:

|                      |                        |                     |
|----------------------|------------------------|---------------------|
| <b>Betriebsname:</b> |                        |                     |
| <b>Anschrift:</b>    |                        |                     |
| <b>Kommentar:</b>    |                        |                     |
| <b>E-Mail:</b>       |                        |                     |
| <b>Telefon:</b>      | <b>Bankverbindung:</b> |                     |
| <b>Telefax:</b>      | <b>Bankleitzahl:</b>   | <b>Kontonummer:</b> |

Wir bestätigen mit unserer Unterschrift:

- Wir haben die Untersuchungspflicht der von uns verwendeten Schadstoffe sowie die Überschreitung der vom Gesetzgeber vorgeschriebenen Mindestexpositionszeit mit dem zuständigen Arbeitsinspektorat abgeklärt.
- Wir werden alle betrieblichen Änderungen (wie Standortwechsel, Verkauf etc.) unverzüglich bekannt geben.

Ort

Datum

Firmenmäßige Zeichnung

(Nach Ausdruck des Formulars bitte unbedingt firmenmäßig zeichnen!)

**Alle für die Feststellung von Kostenersatzansprüchen erforderlichen Informationen und Unterlagen bitte per Post oder Fax mitsenden, sonst kann der Kostenersatz nicht erfolgen.**

# ASchG-Untersuchungen — Namensliste

|   |   |
|---|---|
| <b>Betrieb bzw. Betriebsnummer/Stempel:</b><br><br> | <b>Ermächtigter Arzt bzw. ermächtigte Untersuchungsstelle (Stempel):</b><br><br><b>Anschrift:</b> |
|---|---|

| Familien- und Vorname des Arbeitnehmers | Vers.-Nr. | Geburtsdatum<br><small>Tag    Monat    Jahr</small>   | Einwirkung - Schadstoff<br><small>(Lärmexposition - dB(A)-Wert angeben)</small> | Untersuchungsumfang<br><small>(Schlüsselzahlen)</small> | Untersuchungsdatum<br><small>Tag    Monat    Jahr</small> | Eignungsbeurteilung  | Vorzeitige Folgeunters.*) |      |
|---|-----------|---|---|---|---|--|---------------------------|------|
|   |           |   |   |   |   |  | Monat                     | Jahr |
|   |           | <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> </div> |   |   |   | <input type="checkbox"/> Geeignet<br><input type="checkbox"/> Vorzeitige Folgeunters.*)<br><input type="checkbox"/> Nichteignung |                           |      |
|   |           | <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> </div> |   |   |   | <input type="checkbox"/> Geeignet<br><input type="checkbox"/> Vorzeitige Folgeunters.*)<br><input type="checkbox"/> Nichteignung |                           |      |
|   |           | <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> </div> |   |   |   | <input type="checkbox"/> Geeignet<br><input type="checkbox"/> Vorzeitige Folgeunters.*)<br><input type="checkbox"/> Nichteignung |                           |      |
|   |           | <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> </div> |   |   |   | <input type="checkbox"/> Geeignet<br><input type="checkbox"/> Vorzeitige Folgeunters.*)<br><input type="checkbox"/> Nichteignung |                           |      |
|   |           | <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> </div> |   |   |   | <input type="checkbox"/> Geeignet<br><input type="checkbox"/> Vorzeitige Folgeunters.*)<br><input type="checkbox"/> Nichteignung |                           |      |
|   |           | <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> <span style="border-right: 1px solid black; height: 15px; width: 15%;"></span> </div> |   |   |   | <input type="checkbox"/> Geeignet<br><input type="checkbox"/> Vorzeitige Folgeunters.*)<br><input type="checkbox"/> Nichteignung |                           |      |