

Komplettangebot gemäß gesetzlicher Vorgaben



Komplettangebot
für BZP-Mitglieder

19,90 €

Kosten pauschal pro Jahr
zzgl. ges. USt.

Komplettangebot
für BZP-Nichtmitglieder

24,50 €

Kosten pauschal pro Jahr
zzgl. ges. USt.

Prävent GmbH
Wellinghofer Amtsstraße 33
44265 Dortmund

Telefon 0231 29 27 80-21
Fax 0231 29 27 80-23

mail@praevent-gmbh.de
www.praevent-gmbh.de



Grundlage für Ihre individuelle Betreuung im Komplettpaket sind die gesetzlichen Bestimmungen, die die Pflicht von Unternehmen regeln, Betriebsärzte und Fachkräfte für Arbeitssicherheit zu bestellen, und deren Rechte und Aufgaben definieren.

Festgelegt sind diese im Arbeitssicherheitsgesetz (ASiG) vom 1. Dezember 1974 sowie in der Unfallverhütungsvorschrift „Betriebsärzte und Fachkräfte für Arbeitssicherheit“ (BGV A2) der Berufsgenossenschaft für Fahrzeughaltungen vom 1. Januar 2005.

Die gesetzlichen Grundlagen gelten für alle Unternehmer mit mindestens einem Beschäftigten.

Nehmen Sie Ihre unternehmerische Holschuld wahr:

Mit dem Rundum-Sorglos-Paket erfüllen Sie die gesetzlichen Rahmenbedingungen mit uns als kompetentem Partner an Ihrer Seite. Alles zu einem unschlagbar guten Preis.

Prävent GmbH
Wellinghofer Amtsstraße 33
44265 Dortmund

Telefon 0231 29 27 80-21
Fax 0231 29 27 80-23

mail@praevent-gmbh.de
www.praevent-gmbh.de

Vertrag zur arbeitsmedizinischen und sicherheitstechnischen Betreuung für das Verkehrsgewerbe (Taxi, Mietwagen, Bus)

Hiermit wird die Prävent GmbH mit folgender Dienstleistung beauftragt:
Arbeitsmedizinisches und sicherheitstechnisches Unternehmer-Komplettpaket

Der Betreuungsvertrag wird zunächst auf die Dauer von zwei Jahren geschlossen und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn nicht spätestens drei Monate vor Ablauf der zunächst vorgesehenen Vertragsdauer die schriftliche Kündigung erfolgt.

Kosten pauschal pro Jahr:
(bitte das entsprechende
Feld ankreuzen/ausfüllen)

24,50 Euro/Mitarbeiter***
für Nichtmitglieder im BZP***
Anzahl der Mitarbeiter

19,90 Euro/Mitarbeiter***
für Mitglieder im BZP***
Anzahl der Mitarbeiter

Die Pauschale ist jährlich im Voraus zu entrichten. Die Preise gelten nur bei Teilnahme am Lastschriftverfahren! Der Unternehmer erkennt ausdrücklich an, dass auch bei Nichtinanspruchnahme der vertraglichen Leistungen die Rechnung zahlungspflichtig ist, da Personal und Dienstleistung jederzeit bereitgehalten werden.

* auch Teilzeitbeschäftigte

** zuzüglich gesetzlicher Umsatzsteuer

*** auf Verlangen ist die BZP-Mitgliedschaft durch eine Bescheinigung der BZP-Mitgliedsorganisation nachzuweisen. Geschieht dies nicht innerhalb von sechs Wochen nach Anforderung, erfolgt die Einstufung als Nichtmitglied.

Name/Firma

Anschrift

PLZ/Ort

Telefon/Telefax

E-Mail

Vertragsbeginn ist der

Ich bestätige die oben gemachten Angaben
Vertragspartner/Unternehmerstempel

Bestätigung durch Prävent GmbH

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Prävent GmbH, fällige Beiträge von unserem Konto einzuziehen.

Konto

bei der

BLZ

Datum

Unterschrift/Stempel

Kündigung

Anschrift des bisherigen Vertragspartners:

Name

Anschrift

PLZ/Ort

Hiermit kündige(n) ich/wir fristgerecht den mit Ihnen abgeschlossenen Vertrag zur arbeitsmedizinischen und sicherheitstechnischen Betreuung für das Verkehrsgewerbe (Taxi, Mietwagen, Bus).

Name

Anschrift

PLZ/Ort

Telefon/Telefax

E-Mail

Unterschrift des Unternehmers/Stempel