Fremdfirmenerklärung

(Bitte vor Arbeitsbeginn die ausgefüllte Erklärung an die auftraggebende Stelle senden!)

Fremdfirmenerklärung (von der auftraggebenden Stelle/Montanuniversität Leoben auszufüllen!)

Auftraggebende Stelle (Department, Lehrstuhl , SA):	
Name des Ansprechpartners (MU LEOBEN) / Tel.:	
Name des Aufsichtsführenden (MU LEOBEN) / Tel.:	

Fremdfirmenerklärung (von der betriebsfremden Organisation - Fremdfirma auszufüllen!)

Anschrift des Fremdunternehmens:	**Verantwortlicher der Fremdfirma vor Ort:**
Firma:	Name:
PLZ/Ort:	Funktion:
Telefon:	Telefon:

Zuständiger Unfallversicherungsträger:

Von den nachstehenden Punkten haben die Unterzeichner Kenntnis genommen und bestätigen mit ihrer Unterschrift deren Richtigkeit und Einhaltung!

1. Arbeitsschutzbestimmungen [Datum/Stand] **29.04.2025 | Version 7.0 DE**

Die Arbeitsschutzbestimmungen werden anerkannt.

2. Arbeitsschutz

Die Durchführung der beauftragten Arbeiten erfolgt unter Beachtung der einschlägigen Gesetze, Verordnungen, Unfallverhütungsvorschriften, Sicherheitsregeln und Normen.

3. Verwendung von Gefahrstoffen

Gehen Fremdfirmen auf dem Gelände der **Montanuniversität Leoben** im Rahmen ihrer Tätigkeit mit Gefahrstoffen um, so sind die Fremdfirmen gemäß den gesetzlichen Vorschriften für die erforderlichen Schutzmaßnahmen verantwortlich (*Erstellen von Betriebsanweisungen, Bereitstellen und Einsatz von persönlicher Schutzausrüstung, Vorhalten von Sicherheitsdatenblättern etc.*) Die Gefahrstoffe sind nur bestimmungsgemäß zu verwenden und ist die Unterweisung der MitarbeiterInnen der Fremdfirma im Umgang mit Gefahrstoffen durch die Fremdfirma selbst durchzuführen. Die fachgerechte Entsorgung wird durch die Fremdfirma sichergestellt.
Vor Einsatz von Gefahrstoffen ist eine Genehmigung von der auftraggebenden Stelle einzuholen.

4. Umweltschutz

Die für den Umweltschutz aktuell gültigen Rechtsvorschriften sind einzuhalten.

5. Zusammenarbeit

Zur Abstimmung der Arbeiten der betriebsfremden Organisationen (Fremdfirma) mit den Arbeiten des Auftraggebers oder weiterer Firmen wurden o. g. MitarbeiterInnen zum Koordinator bestellt.
Er/Sie wird die geplanten Arbeiten koordinieren, um mögliche gegenseitige Gefährdungen zu vermeiden.
Der/Die AnsprechpartnerIn hat Weisungsbefugnis gegenüber den FremdfirmenmitarbeiterInnen, soweit dies für einen sicheren Arbeitsablauf erforderlich ist. Die betriebsfremde Organisation (Fremdfirma) ist weiterhin für die Sicherheit seiner MitarbeiterInnen verantwortlich. Er/Sie hat diese auftragsbezogen zu unterweisen. Trifft die Fremdfirma unerwartet weitere Firmen, so ist eine Absprache zur Vermeidung von gegenseitigen Gefährdungen zu treffen. Sind Tätigkeiten mit besonderen Gefahren zu erwarten, wird o. g. Aufsichtsführende/r eingesetzt. Setzt die betriebsfremde Organisation (Fremdfirma) Subunternehmen ein, so ist Er/Sie für diese verantwortlich und zur Weitergabe der Arbeitsschutzbestimmungen verpflichtet. Die Daten der Subunternehmer sind in der Anlage 2 festzuhalten. Vor Arbeitsaufnahme ist eine Abstimmung mit dem Ansprechpartner **zwingend erforderlich**!

Datum/Unterschrift:	Datum/Unterschrift: (Firmenmäßige Zeichnung und Firmenstempel)
(Auftraggebende Stelle)	**(Auftragnehmer)**

D:\datenbank\db.AS25\arbeitsanweisungen\verfahrensanweisungen\Fremdfirmenerklärung\2025\DE+EN\20250429 Fremdfirmenerklärung MAI 25.xlsx | **ANLAGE 1**

☐ Es werden KEINE Subunternehmer eingesetzt.

☐ Es werden Subunternehmer eingesetzt. **Liste der Subunternehmer:**

! Zutreffendes bitte ankreuzen.

Anschrift des Auftragnehmers:

Firma:.....	
Vertreten durch:.....	
PLZ/Ort:.....	
Telefon:.....	Datum/Unterschrift: (Firmenmäßige Zeichnung und Firmenstempel)

Anschrift des Auftragnehmers:

Firma:.....	
Vertreten durch:.....	
PLZ/Ort:.....	
Telefon:.....	Datum/Unterschrift: (Firmenmäßige Zeichnung und Firmenstempel)

Anschrift des Auftragnehmers:

Firma:.....	
Vertreten durch:.....	
PLZ/Ort:.....	
Telefon:.....	Datum/Unterschrift: (Firmenmäßige Zeichnung und Firmenstempel)

Anschrift des Auftragnehmers:

Firma:.....	
Vertreten durch:.....	
PLZ/Ort:.....	
Telefon:.....	Datum/Unterschrift: (Firmenmäßige Zeichnung und Firmenstempel)

Anschrift des Auftragnehmers:

Firma:.....	
Vertreten durch:.....	
PLZ/Ort:.....	
Telefon:.....	Datum/Unterschrift: (Firmenmäßige Zeichnung und Firmenstempel)