



Aufnahmeantrag

Hiermit beantragen wir ab dem _____ die Aufnahme in den
Arbeitsmedizinischen Dienst Oldenburg e. V. für die

- Abteilung Arbeitsmedizin
- Abteilung Arbeitssicherheit

und beauftragen hierdurch den ADO e.V. mit der Wahrnehmung der Aufgaben eines
Betriebsarztes gemäß § 3 ASiG bzw. einer Sicherheitsfachkraft gemäß § 6 ASiG.

Wir sind bei folgender Unfallversicherung versichert: _____ und fügen unsere letzte
Mitarbeitermeldung an diese Unfallversicherung in Kopie bei.

Wir erkennen die Satzung des ADO e.V., die uns vorgelegen hat bzw. die wir im
Internet eingesehen haben, an. Gemäß § 17 dieser Satzung entscheiden wir uns für

- Basisbetreuung (Leistungsverzeichnis A)
- Vollbetreuung (Leistungsverzeichnis A und B)

Stempel	Name, Vorname
	Straße, Hausnummer
	PLZ, Ort
Ort, Datum	Unterschrift