



Arbeitsmedizinischer
Dienst
Oldenburg e.V.

Arbeitsmedizin und Arbeitssicherheit

Aufnahmeantrag

1. Angaben zum Unternehmen

Firmenstempel	Firmenname
	Ansprechpartner/in
	Straße, Hausnummer
	PLZ, Ort
Verbindliche E – Mail Adresse für die Zustellung von Geschäftspost	Telefonnummer
Verbindliche E-Mail-Adresse für die Zustellung von Rechnungen	Berufsgenossenschaft/ Unfallkasse:
Unsere Lieferantenummer bei Ihnen (falls vorhanden):	Gesamtzahl der Beschäftigten (einschließlich Teilzeitkräfte):
Leitweg-ID für E-Rechnungen (falls vorhanden):	

2. Gewünschte Leistung

Bitte wählen Sie die gewünschte Leistung aus:

- ☐ Arbeitsmedizin ☐ Arbeitssicherheit ☐ Arbeitsmedizin und Arbeitssicherheit

Gewünschter Vertragsbeginn: _____

3. Betreuungsumfang

- ☐ **Standardbetreuung
gemäß DGUV Vorschrift 2**

Grundbetreuung gemäß Leistungsverzeichnis A zzgl. betriebsspezifischer Leistungen (Leistungsverzeichnis B) nach Bedarf.

- ☐ **Vollbetreuung**
(bitte nur nach Rücksprache mit dem ADO!)

Leistungsverzeichnis A + B. Diese Betreuungsform kommt nur in **besonderen Fällen** in Betracht.

Hinweis:

Arbeitsmedizinische Vorsorgen, Eignungsuntersuchungen und sonstige Einzelaufträge werden unabhängig vom gewählten Betreuungsmodell gesondert beauftragt und abgerechnet.



Arbeitsmedizinischer
Dienst
Oldenburg e.V.

Arbeitsmedizin und Arbeitssicherheit

4. Ergänzende Angaben (optional)

- ☐ Wir verfügen bereits über eine Fachkraft für Arbeitssicherheit.
- ☐ Wir verfügen bereits über einen Betriebsarzt.
- ☐ Es bestehen mehrere Betriebsstandorte.
- ☐ Bitte kontaktieren Sie uns vor Vertragsbeginn

Sonstige Hinweise:

5. Erklärung

Hiermit beantragen wir die Aufnahme in den Arbeitsmedizinischen Dienst Oldenburg e.V. und beauftragen den ADO e.V. mit der Wahrnehmung der Aufgaben gemäß Arbeitssicherheitsgesetz (ASiG).

Mit unserer Unterschrift erkennen wir die jeweils gültige Satzung des ADO e.V. an.
Die Rechnungsstellung erfolgt elektronisch an die oben angegebene E-Mail-Adresse.

6. Unterschrift

Ort, Datum

Name der verantwortlichen Person

Unterschrift