

In unserer Arbeitsstätte/  
auf unserer Baustelle sind

## Ersthelfer

.....

.....

.....

## Sicherheitsvertrauensperson

.....

.....

## Betreuung

Arbeitsmedizin .....

Sicherheitstechnik .....

Sonstige .....

**Dieses Blatt bitte ausgefüllt beim Erste-Hilfe-Kasten aufhängen**