

Seminar „Zum Prüfen befähigte Person“ von Leitern und Tritten

Ref.: Jacqueline Tolg

Die Verordnung über Sicherheit und Gesundheitsschutz bei der Verwendung von Arbeitsmitteln – Die Betriebssicherheitsverordnung - fordert die Qualifizierung befähigter Personen. Unser Seminar vermittelt Ihren Mitarbeitenden die nötige Fachkunde, um rechtssicher Ihre Leitern und Tritte prüfen zu können. Es richtet sich an Mitarbeitende, die durch ihre Berufsausbildung, ihre Berufserfahrung und ihre zeitnahe berufliche Tätigkeit über die erforderlichen Kenntnisse über die zu prüfenden Arbeitsmittel verfügen.

Inhalte:

- Verantwortung und Haftung
- Rechtliche Grundlagen
- Dokumentation der Prüfung
- Prüfung von Leitern und Tritten
- Aufgaben und Pflichten
- Unfallgefahren und Schutzmaßnahmen
- Leiterarten, Definitionen und bestimmungsgemäße Verwendung von Leitern und Tritten



Hinweis: Sie erhalten nach Abschluss des Seminars ein Zertifikat. Dies ist Voraussetzung, um am Aufbaukurs für fahrbare Arbeitsbühnen teilzunehmen.

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

- | | | | |
|--------------------------|--------------------|-------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag, | 13.03.2025 | 09:00 bis 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag, | 05.06.2025 | 09:00 bis 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Freitag, | 17.10.2025 | 09:00 bis 13:00 Uhr |

Dr. Hölz Sicherheitstechnik GmbH Jacqueline Tolg, Fachkraft für Arbeitssicherheit
Obentrautstr. 16-18- 10963 Berlin - Eingang über Ruhlsdorfer Str. 8-10

Innungsmitglied/Regelbetreuungskunde: 350,- € zzgl. MwSt. - Nichtinnungsmitglied: 450,- € zzgl. MwSt.

- Ich willige ein, dass meine oben angegebenen personenbezogenen Daten zur Information über Dienstleistungsangebote der Dr. Hölz Sicherheitstechnik GmbH genutzt werden. Mit Angabe meiner E-Mail-Adresse, willige ich in den Versand von Dienstleistungsangeboten der Dr. Hölz Sicherheitstechnik GmbH per Mail ein. Die erteilte Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Teilnehmer/in: _____

Teilnehmer/in verfügt über eine technische Ausbildung: ja nein

E-Mail: _____

Betrieb: _____

Innungsmitglied Regelbetreuung Nichtinnungsmitglied

Datum/Unterschrift _____