

Bitte achten Sie auf die Einhaltung der unter V. „Auswahlkriterien“ und VI. „Verfahrensablauf von Bestellung und Dokumentation“ beschriebenen Regelungen in der GBV „Beauftragte im AGU“. Bitte leiten Sie dieses Formular **elektronisch** an die zuständige BR-Adresse (**siehe E-Mail**) weiter. Von dort erhält der Vorgesetzte, nach entsprechender Prüfung, das unterzeichnete Dokument zurückgesendet.

Bitte an den Betriebsrat am Standort versenden: **E-Mail: br-###-agu@bayer-ag.de** **### = Standorte**

bgk = **Bergkamen**    bln = **Berlin**    bru = **Brunsbüttel**    dor = **Dormagen**    elb = **Elberfeld**  
 ffm = **Frankfurt**    kpn = **Knapsack**    lev = **Leverkusen**    uer = **Uerdingen**

Die Veränderung wurde mit  Vertrauensmann/frau und/oder mit  Sicherheitsbeauftragten abgestimmt.

**Funktionen im Arbeits-, Gesundheits- und Umweltschutz (AGU)**

AGU-Koordinatoren *	AGU-Beauftragte		
ASK = Arbeitsschutzkoordinator GK = Gesundheitskoordinator USK = Umweltschutzkoordinator	SB = Sicherheitsbeauftragter GB = Gesundheitsbeauftragter UB = Umweltschutzbeauftragter	BSH = Brandschutzhelfer BEH = Betrbl.-Ersthelfer	EB = Evakuierungsbeauftragter

**Neuernennung**

Name, Vorname	Firma-Org.-Einheit / Gebäude	Pers.-Nr.:	User ID oder E-Mail	AGU Funktion/en

**Abmeldung**

Name, Vorname	Firma-Org.-Einheit / Gebäude	Pers.-Nr.:	User ID oder E-Mail	AGU Funktion/en

**Beteiligte Personen / Funktionen**

Die jeweiligen, nach der GBV „Beauftragte im AGU“ zu beteiligenden Personen, bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass sie nach den unter V. „Auswahlkriterien“ und VI. „Verfahrensablauf von Bestellung und Dokumentation“ beschriebenen Regelungen eingebunden wurden und keine Einwände gegen die vorgesehene Ernennung oder Abberufung der im Formular aufgeführten Person haben. \* Der für den Einsatzbereich zuständige AGU-Koordinator bestätigt Kenntnisnahme.

Funktion im Ablauf	Name, Vorname	Datum	Unterschrift	User ID
Vertrauensperson				
Sicherheitsbeauftragter				
AGU-Koordinator *				

**Zustimmende Funktionen**

Die jeweiligen, nach der GBV „Beauftragte im AGU“ zustimmenden Personen, bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass sie die zu übernehmenden Funktion/en, Aufgaben, Zeitkontingente und die dazu benötigten Qualifizierungsmaßnahmen einvernehmlich besprochen, geplant und schriftlich dokumentiert haben. Es bestehen somit keine Einwände gegen die vorgesehene Ernennung oder Abberufung der im Formular aufgeführten Person.

Funktion im Ablauf	Name, Vorname	Datum	Unterschrift	User ID
Neuernennung (siehe oben)				
Abmeldung (siehe oben)				
Vorgesetzter ** (Neuernennung)				
Ausschuss AGU (für den BR)				

**\*\* Die Ernennung des vorgesehenen Funktionsträgers durch den Vorgesetzten ist erst nach dem Empfang des unterzeichneten An- und Abmeldeformulars von der oben genannten Standort E-Mail-Adresse zulässig!**