

## Kitöltési útmutató az űrlaphoz ...

Megbízás-végrehajtások bejelentése külső cégek\* által hétvégén, munkaszüneti napokon és éjszakai műszakokban\*

Általánosságban: A "választható" jelöléssel nem rendelkező mezők kitöltése kötelező! Hiányos információ esetén a belépés a CHEMPARK-ba nem lehetséges.

**Ha a megbízásokat a külső cégek hétvégén, ünnepnapokon vagy éjszaka (20:00 és 18:00 óra között) hajtják végre, őket előzetesen be kell jelenteni a gyár biztonsági szolgálatánál.** Ez akkor is érvényes, ha az érintett külső vállalat alkalmazottai saját CHEMPARK-kártyával rendelkeznek, mivel ez csak hétköznapokon reggel 6:00 -tól este 8:00 -ig érvényes.

A CHEMPARK-ban található megbízót itt kell megnevezni.

Itt kell megadni a CHEMPARK telephelyén megrendelést teljesítő céget – akkor is, ha egy másik vállalat alvállalkozójaként jár el, amely a megbízást eredetileg megkapta.

Melyik telephelyen, milyen időpontban és milyen időtartam alatt kell végrehajtani a megbízást? Fontos: A megbízás teljesítéséhez itt meghatározott bevetési időtartam kötelező érvényű és nem léphető túl!

Az éjszakai műszakra vonatkozó információkban kérjük, vegye figyelembe: A műszak kezdetének dátumát kell mindig megadni, nem pedig a műszak végét.

Milyen tevékenységeket kell végezni? Mit kell még megemlíteni? **A CHEMPARK-ba való belépés a hétköznap reggel 6:00 és este 20:00 óra közötti időablakon kívül csak az itt meghatározott tevékenységekre és a bejelentett helyszínen engedélyezett.**

A visszaélések a CHEMPARK-ba való belépés, ill. behajtási jogosultság visszavonását eredményezhetik. Ha különböző helyszíneken kell munkát végezni, minden helyszínen külön bejelentésre van szükség.

A CHEMPARK-ban való tartózkodás csak az itt feltüntetett helyen engedélyezett. Ez a közvetlen út a CHEMPARK-ban lévő munkahelyre anélkül, hogy kitérőt kellene tenni. Ez alól kivételt képez a szociális helyiségek és étkezdék meglátogatása.

\* A biztonsági és rendészeti előírások 2. rész - 4.1.14. fejezet Kivételes esetek bejelentése szakasznak megfelelően



Original | Seite 1 von 2

### Anmeldung von Auftragsdurchführungen an Wochenenden, gesetzlichen Feiertagen und bei Nachtdiensten durch Fremdfirmen

Version 02/2023 | Bitte am PC oder in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen. Falls zutreffend, sind alle Angaben Pflicht, die nicht mit „optional“ gekennzeichnet sind.

<b>Auftragserteilung durch</b>			
CHEMPARK-Partner	CURRENTA GMBH & CO OHG, CUR-SIT-PTC-SEC		
Name, Vorname des Auftragsverantwortlichen (AV)	MUSTER, MAX	Mobilnummer AV während der Auftragsdurchführung	0175 3123 45 67
<b>Auftrag wird durchgeführt von</b>			
Firma, Anschrift	PETERMANN ELEKTROMONTAGEN GMBH, 12345 MUSTERSTADT		
Name, Vorname Ansprechpartner	PETERMANN, RAINER	Mobilnummer während der Auftragsdurchführung	0151 234 98 76
<b>Details zum Auftrag</b>			
Einsatzstandort	<input type="checkbox"/> DOR	<input checked="" type="checkbox"/> LEV	<input type="checkbox"/> UER
<b>Wochenend- und/oder Feiertagsarbeit</b> (Zeitfenster 06:00 bis 20:00 Uhr)			
Einsatztage	<input checked="" type="checkbox"/> Sa	<input checked="" type="checkbox"/> So	<input type="checkbox"/> Feiertag
Datum Beginn der ersten Schicht	04.03.2023	Datum Beginn der letzten Schicht	05.03.2023
<b>Nachtarbeit</b> (Zeitfenster 20:00 bis 06:00 Uhr)			
Einsatznächte	<input type="checkbox"/> Mo/Di	<input type="checkbox"/> Di/Mi	<input type="checkbox"/> Mi/Do <input type="checkbox"/> Do/Fr <input type="checkbox"/> Fr/Sa <input type="checkbox"/> Sa/So <input type="checkbox"/> So/Mo
Datum Beginn der ersten Nachtschicht		Datum Beginn der letzten Nachtschicht	
<b>Allgemeine Tätigkeitsbeschreibung der im folgenden genannten Mitarbeiter der oben genannten Fremdfirma</b>			
KABEL-INSTALLATION NEUE HAUPTSTRÄNGE IN D 8			
<b>Besonderheiten und Bemerkungen</b>			
Ziel-Betrieb/ Gebäude-Nr.	GEB. D 8		

Anmeldung spätestens 1 Werktag vor Einsatzbeginn bis 14:00 Uhr.

Dieses Formular vollständig ausfüllen, unterschreiben und gescannt mailen an: [werkschutz.servicecenter.lev@currenta.biz](mailto:werkschutz.servicecenter.lev@currenta.biz) | [werkschutz.servicecenter.dor@currenta.biz](mailto:werkschutz.servicecenter.dor@currenta.biz) | [werkschutz.servicecenter.uer@currenta.biz](mailto:werkschutz.servicecenter.uer@currenta.biz)  
 Detaillierte Informationen zum Datenschutz erhalten Sie an den Torstellen oder im Download-Bereich auf [chempark.de](http://chempark.de). [Weiter](#)

## Kitöltési útmutató az űrlaphoz ...

Megbízás-végrehajtások bejelentése külső cégek\* által hétvégén, munkaszüneti napokon és éjszakai műszakokban\*

Minden olyan munkavállalót, akinek az 1. oldalon leírt tevékenységeket kell végeznie, itt név szerint fel kell sorolni. Utólagos bejelentés a megbízás végrehajtásának napján már nem lehetséges. Csak az 1. oldalon nevezett, a megbízást teljesítő cég munkavállalói nevezhetők meg.

Ha rendelkezésre áll CHEMPARK-igazolvány, az aktiválódik a bejelentett időszakra. Ha nincs CHEMPARK-igazolvány, akkor egy kitöltött bejelentkezési űrlapot is be kell küldeni.

Ha több munkavállalót kell bejelenteni, kérjük, használja a pótlapot.

A bejelentőt a vállalat aláírásra jogosult alkalmazottjának kell aláírnia, aki a megbízást a CHEMPARK-ban végrehajtja – akkor is, ha alvállalkozóként jár el, és nem közvetlenül a CHEMPARK-ban székelő vállalat megbízásából.

A bejelentő csak a CHEMPARK-ban található cég megbízásáért felelős személy aláírásával érvényes, aki eredetileg kiadta a megbízást.



Original | Seite 2 von 2

### Anmeldung von Auftragsdurchführungen an Wochenenden, gesetzlichen Feiertagen und bei Nachtdiensten durch Fremdfirmen

Version 02/2023 | Bitte am PC oder in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen.  
Falls zutreffend, sind alle Angaben Pflicht, die nicht mit „optional“ gekennzeichnet sind.

**Namen der eingesetzten Mitarbeiter der auf Seite 1 genannten Fremdfirma**

Name, Vorname	EDISON, THOMAS ALVA	<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input checked="" type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname	TESLA, NIKOLA	<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input checked="" type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> CHEMPARK-Ausweis ist vorhanden	<input type="checkbox"/> Check-in-Formular mitgeschickt

Weitere Mitarbeiter siehe Beiblatt

**Für das auftragdurchführende Unternehmen**

Als Firmenbevollmächtigter versichere ich, dass mir die gesetzlich vorgeschriebenen Genehmigungen vorliegen. Mir ist bewusst, dass während der gesamten Dauer der Auftragsdurchführung der auf Seite 1 genannte Ansprechpartner meines Unternehmens unter der auf Seite 1 genannten Mobilnummer zu erreichen sein muss.

01.06.2023                      RAINER PETERMANN                      *RAINER PETERMANN*

Datum                      Name in Druckschrift                      Unterschrift

**Für den Auftraggeber im Chempark**

Als Auftragsverantwortlicher des im CHEMPARK ansässigen Unternehmens bestätige ich, dass ich von der Auftragsdurchführung Kenntnis habe. Während der gesamten Dauer der Auftragsdurchführung bin ich unter der oben genannten Mobilnummer zu erreichen.

01.06.2023                      MAX MUSTER                      *MAX MUSTER*

Datum                      Name in Druckschrift                      Unterschrift

**Anmeldung spätestens 1 Werktag vor Einsatzbeginn bis 14:00 Uhr.**

Dieses Formular vollständig ausfüllen, unterschreiben und gescannt mailen an:  
[werkschutz.servicecenter.lev@currenta.biz](mailto:werkschutz.servicecenter.lev@currenta.biz) | [werkschutz.servicecenter.dor@currenta.biz](mailto:werkschutz.servicecenter.dor@currenta.biz) | [werkschutz.servicecenter.uer@currenta.biz](mailto:werkschutz.servicecenter.uer@currenta.biz)  
 Detaillierte Informationen zum Datenschutz erhalten Sie an den Torstellen oder im Download-Bereich auf [chempark.de](http://chempark.de).

\* A biztonsági és rendészeti előírások 2. rész - 4.1.14. fejezet Kivételes esetek bejelentése szakasznak megfelelően