

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

Am PC oder in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen. Falls zutreffend, sind alle Angaben Pflicht, die nicht mit „optional“ gekennzeichnet sind. Nur vollständig und leserlich ausgefüllte Anträge können bearbeitet werden. Für die Richtigkeit der Daten ist allein der Antragsteller verantwortlich.

## Auftragserteilung durch

CHEMPARK-Partner

Name, Vorname des Auftragsverantwortlichen (AV)

Mobilnummer AV (oder Vertreter\*) während der Auftragsdurchführung

## Auftrag wird durchgeführt von

Firma, Anschrift

Name, Vorname Ansprechpartner

Mobilnummer während der Auftragsdurchführung

## Details zum Auftrag

**Einsatzstandort**  DOR  LEV  UER

**Wochenend- und/oder Feiertagsarbeit** (Zeitfenster 06:00 bis 20:00 Uhr)

Einsatztage  Sa  So  Feiertag

Datum Beginn der ersten Schicht

Datum Beginn der letzten Schicht

**Nachtarbeit** (Zeitfenster 20:00 bis 06:00 Uhr)

Einsatznächte  Mo/Di  Di/Mi  Mi/Do  Do/Fr  Fr/Sa  Sa/So  So/Mo

Datum Beginn der ersten Nachtschicht

Datum Beginn der letzten Nachtschicht

**Allgemeine Tätigkeitsbeschreibung der im folgenden genannten Mitarbeiter der oben genannten Fremdfirma**

**Besonderheiten und Bemerkungen**

Ziel-Betrieb/Gebäude-Nr. oder Einsatzort

\*Der AV-Vertreter muss demselben Unternehmen angehören wie der AV.

**Anmeldung spätestens 1 Werktag vor Einsatzbeginn bis 14:00 Uhr.  
Gültigkeit max. 1 Woche ab erstem Einsatzdatum. Zutritt ausschließlich über Autohof.**

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](#)

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

Am PC oder in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen. Falls zutreffend, sind alle Angaben Pflicht, die nicht mit „optional“ gekennzeichnet sind. Nur vollständig und leserlich ausgefüllte Anträge können bearbeitet werden. Für die Richtigkeit der Daten ist allein der Antragsteller verantwortlich.

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

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.

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 (oder mein Vertreter) unter der oben genannten Mobilnummer zu erreichen.

Datum

Name in Druckschrift

Unterschrift

**Anmeldung spätestens 1 Werktag vor Einsatzbeginn bis 14:00 Uhr.  
Gültigkeit max. 1 Woche ab erstem Einsatzdatum. Zutritt ausschließlich über Autohof.**

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).