

BG Holz und Metall, Postfach 37 60, 55027 Mainz

PERSONALSACHE

Soetebeer Metallbau GmbH
Dorfstr. 34
21365 Adendorf

Ihr Zeichen:

Ihre Nachricht vom:

Unser Zeichen: 06 S 2021/0293614/8

(bitte stets angeben)

Ihre Ansprechperson: Frau Walker

Telefon: 06131 802-10814

Fax: 06131 802 23247

E-Mail: bv-hamburg-bremen@bghm.de

Datum: 15.10.2021

Unfall Piehl, Torben, geb. 12.04.2004, vom 02.09.2021
– Arbeitsplatz-/Tätigkeitsbeschreibung

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir benötigen eine Arbeitsplatz-/Tätigkeitsbeschreibung, um die Auswirkungen der Unfallverletzungen bei der versicherten Person beurteilen zu können.

Bitte senden Sie den beigefügten Fragebogen möglichst umgehend zurück.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

Berufsgenossenschaft
Holz und Metall

Anlage

– Fragebogen



Bitte zurücksenden an:

BG Holz und Metall
Postfach 37 60
55027 Mainz

Arbeitsplatz-/Tätigkeitsbeschreibung

1. Zuletzt ausgeübte Tätigkeit (z. B. Maurer/in, Lagerarbeiter/in):

*auszubildendes Metallbauer, Fachrichtung Werkzeugmaschinen-
technik*

2. Tätigkeits-/Arbeitsplatzbeschreibung:

- | | |
|--|--|
| ☐ ständig stehend | ☒ Arbeit bei künstlichem Licht |
| ☒ gehend und stehend | ☐ angestregtes Sehen (Feinarbeit) |
| ☐ ständig sitzend | ☒ Arbeit im Freien |
| ☐ im Wechsel von Stehen/Gehen/Sitzen | ☐ Nässe |
| ☒ starke Beanspruchung der Hände | ☐ Kälte |
| ☒ rechts ☒ links | ☐ Hitze |
| ☒ starke Beanspruchung der Arme | ☐ Zugluft |
| ☒ rechts ☒ links | ☐ starker Lärm (dauernd) |
| ☐ an laufender Maschine | ☐ starker Lärm (zeitweilig) |
| ☐ oft in gebückter Stellung | ☐ starke Staubentwicklung, Gase, Dämpfe |
| ☐ oft mit erhobenen Armen | ☐ Fahren von PKW |
| ☐ oft kniend, hockend o. Ä. | ☐ Fahren von LKW ☐ mit |
| ☐ Überkopfarbeiten | ☐ ohne Ladearbeiten |
| ☒ Heben und Tragen von Lasten über 10 kg | ☐ Fahren sonstiger Fahrzeuge (z. B. Stapler) |
| ☒ Heben und Tragen von Lasten über 20 kg | Nur bei Arm- und Handverletzungen |
| ☐ auf Gerüsten und Leitern | ☐ Rechtshänder/in |
| ☐ hautgefährdende Tätigkeit | ☐ Linkshänder/in |
| ☒ ganztags | ☒ Fingerfertigkeit |
| ☐ Teilzeitarbeit (_____ Std./tägl.) | ☐ Feinarbeit |
| ☐ Tagschicht | ☐ Grobarbeit |
| ☐ Nachtschicht | ☒ Kraftaufwand erforderlich |
| ☐ Akkord | ☒ Beidhändiges Arbeiten erforderlich |
| ☐ Stundenlohn | |

/schulbes

Az.: 06 S 2021/0293614/8, Name: Piehl, Torben

Name und Anschrift der Betriebsärztin/des Betriebsarztes:

3. Ist perspektivisch eine Arbeits- und Belastungserprobung möglich?

☒ Ja

☐ Nein, weil

Für Rückfragen:

Telefon-Nr.:

Mobil-Nr.:

Fax-Nr.:

04231 / 9806-0

20.10.2021

(Datum)

soetebeer

Metallbau
Soetebeer Metallbau GmbH
Dorfstr. 34, 21065 Aderdorf
Tel. +49 (0) 417 / 98 06-0
Fax +49 (0) 417 / 98 06-22

[Handwritten Signature]

(Stempel und Unterschrift)

