

Verwendungsbescheinigung für Sicherheitsschuhe nach ÖNORM Z 1259

Bestätigung des Arbeitgebers über die vom Arbeitnehmer benötigte Schutzklasse der Sicherheitsschuhe /
bzw. Bestätigung der Ö-Norm-Konformität der vom Arbeitgeber bereitgestellten Sicherheitsschuhe

Firmen Daten:		Arbeitnehmer Daten:	
Firmenname:		Familiennamen:	
Zusatz:		Vorname:	
Abteilung:		Abteilung:	
Straße:		Straße:	
PLZ & Ort		PLZ & Ort:	
Ansprechpartner:		Tel.Nr.:	
Tel.Nr.:		Personal Nr.:	
E-Mail:		E-Mail:	

Bitte ankreuzen	Kategorie	Schutzfunktion
<input type="checkbox"/>	S1	Schutzkappe
<input type="checkbox"/>	S2	Schutzkappe, Wasserdichtheit
<input type="checkbox"/>	S3	Schutzkappe, Wasserdichtheit, Durchtrittschutz

Bitte ankreuzen	Zusatzanforderungen nach Tabelle 14 ÖNORM EN ISO 20345	
<input type="checkbox"/>	P	Durchtrittssicherheit
<input type="checkbox"/>	HI	Wärmeisolierung
<input type="checkbox"/>	CI	Kälteisolierung
<input type="checkbox"/>	E	Energieaufnahme im Fersenbereich
<input type="checkbox"/>	HRO	Hitzebeständige Laufsohle
<input type="checkbox"/>	A	Antistatische Laufsohle
<input type="checkbox"/>	C	Leitfähige Schuhe
<input type="checkbox"/>	I	Isolierende Schuhe

Bitte ankreuzen	Beschaffung
<input type="checkbox"/>	Sicherheitsschuhe gem. Ö-Norm Z1259 werden vom Arbeitgeber bereit gestellt.
<input type="checkbox"/>	Bitte um Kostenvoranschlag über Sicherheitsschuhe gem. Ö-Norm Z1259

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift des Arbeitgebers/Sicherheitsfachkraft