

**Hiermit beauftragen wir die Ihr Betriebsarzt GmbH mit einer
Eignungsuntersuchung für**

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Firmendaten

Firma	
Straße und Hausnr	
Plz	Ort

Bitte kreuzen Sie an, für welche Tätigkeit die Eignungsuntersuchung durchgeführt werden soll

Triebfahrzeugverordnung

<input type="checkbox"/> Triebfahrzeugführer nach Triebfahrzeugverordnung

Tätigkeiten nach EBO 107.0002

<input type="checkbox"/> Leitende gem. gem. § 47 Abs. 1 Nr. EBO und Leiter gem § 47 Abs. 1 Nr. 4 EBO
<input type="checkbox"/> Betriebskontrolleure und technische Bahnkontrolleure gem. § 47 Abs. 1 M. 2 EBO gem. § 47 Abs. 1 Nr. 3 EBO
<input type="checkbox"/> Aufsichtspersonal mit betriebl. Aufgaben gem. § 47 Abs. 1 Nr. 3 EBO
<input type="checkbox"/> Rangierleiter gem. § 47 Abs. 1 Nr. 5 EBO
<input type="checkbox"/> Wagenuntersuchungsdienst gem. 47 Abs. 1 Nr. 6 EBO
<input type="checkbox"/> Schrankenwärter gem. § 47 Abs. Nr. 7 EBO
<input type="checkbox"/> Zugbegleiter gemäß § 47 Abs 1 Nr. 8 EBO
<input type="checkbox"/> Triebfahrzeugführer gem. § 47 Abs. 1 Nr. 9 EBO
<input type="checkbox"/> Heizer. Tf-Begleiter gem. § 47 Abs. Nr. 10 EBO

Tätigkeiten nach EBO 107.0004

<input type="checkbox"/> Sicherungsposten gemäß Ril 132.0118
<input type="checkbox"/> Sicherungsaufsicht gemäß Ril 132.0118
<input type="checkbox"/> Sicherungsaufsicht gemäß Ril 132.0118, wenn sicher ausgeschlossen werden kann, dass zwischenzeitlich die Tätigkeit als Sicherungsposten ausgeführt wird
<input type="checkbox"/> Sicherungsüberwacher gemäß Ril 132.0118
<input type="checkbox"/> Selbstsicherer gemäß Ril 132.0118
<input type="checkbox"/> Bahnsteigpflegekraft mit Aufgaben eines Antragstellers für betriebliche Maßnahmen gemäß Ril 132.0118
<input type="checkbox"/> Mitarbeiter in Kleingruppen gemäß Ril 132.0118

Ihr Betriebsarzt GmbH

Sitz der Gesellschaft:
Martin-Luther-Str. 46
37081 Göttingen

Praxis Göttingen:
Martin-Luther-Str. 46
37081 Göttingen

T: 0551 30 66 28 – 0
F: 0551 30 66 28 – 29
info@ihrbetriebsarzt.de
www.ihrbetriebsarzt.de

Geschäftsführer
Henning Sander

Amtsgericht Göttingen:
HRB 204077

Tätigkeit nach VDV 714

Fahren	<input type="checkbox"/>	Busfahrer
	<input type="checkbox"/>	Straßenbahnfahrer
	<input type="checkbox"/>	U-Bahnfahrer
	<input type="checkbox"/>	Arbeitszugfahrer/ Arbeitszugführer
	<input type="checkbox"/>	Alle anderen Tätigkeiten mit Fahrberechtigung (z.B. Verkehrsmeister)

Steuern	<input type="checkbox"/>	Stellwerker
	<input type="checkbox"/>	Leitstellenmitarbeiter
	<input type="checkbox"/>	Zugabfertiger
	<input type="checkbox"/>	Disponent
	<input type="checkbox"/>	Fahrdienstleister
	<input type="checkbox"/>	Weichensteller/ Weichenwärter
	<input type="checkbox"/>	Alle anderen Tätigkeiten mit Berechtigung zur Stellwerksbedienung oder Zugabfertigung
	<input type="checkbox"/>	Örtliche Aufsicht
<input type="checkbox"/>	Bahnhofsaufsicht	

Einsatz im Gleisbereich mit Sicherungsaufgaben	<input type="checkbox"/>	Sicherungsposten
	<input type="checkbox"/>	Einzelne, besonders unterwiesene Personen (§6 (1) Nr. 1 DGUV V 77/78)
	<input type="checkbox"/>	Personen in sich selbst sichernde Kleingruppen (§6 (1) Nr.2 DGUV V 77/78)

Leiten und Beaufsichtigen ohne Sicherungsaufgaben	<input type="checkbox"/>	Betriebsleiter
	<input type="checkbox"/>	Notfallmanager
	<input type="checkbox"/>	Teamleiter
	<input type="checkbox"/>	Werkstattmeister
	<input type="checkbox"/>	Sachgebietsleiter
	<input type="checkbox"/>	Abteilungsleiter
<input type="checkbox"/>	Prüftechniker	

Der Mitarbeiter muss unbedingt zur Untersuchung auch den Personalausweis und falls vorhanden die Triebfahrzeugnummer mitbringen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ihr Betriebsarzt GmbH
Sitz der Gesellschaft:
Martin-Luther-Str. 46
37081 Göttingen

Praxis Göttingen:
Martin-Luther-Str. 46
37081 Göttingen

T: 0551 30 66 28 – 0
F: 0551 30 66 28 – 29
info@ihrbetriebsarzt.de
www.ihrbetriebsarzt.de

Geschäftsführer
Henning Sander

Amtsgericht Göttingen:
HRB 204077