

## Meldung der arbeitsmedizinisch untersuchten Arbeitnehmer

## der letzten 6 Jahre

(Bitte pro Unternehmen/Niederlassung ein Formular ausfüllen und an die Geschäftsstelle der bga senden!)

Mail: info@gussasphalt.de oder per Fax: 0228-239399

	Erste Untersuchung Jahr	Lungen- funktionstest ja/nein	Wiederholung Wie oft?	Lungen- funktionstest ja/nein	Anmerkung
(Beispiel) Arbeitnehmer	2017	ja	2019 2021	ja ja	Raucher
Arbeitnehmer 1					
Arbeitnehmer 2					
Arbeitnehmer 3					
Arbeitnehmer 4					
Arbeitnehmer 5					
Arbeitnehmer 6					
Arbeitnehmer 7					
Arbeitnehmer 8					
Arbeitnehmer 9					

Ort, Datum	Firmenstempel