



## Formular V

### Bestätigung der ordnungsgemäßen Einweisung in den übertragenen Geschäftskreis (universal)

**Firma der bestellten Person:**

**Bestellnummer/Kontraktnummer:**

**Datum von Bestellung/vom Kontrakt:**

Gemäß §§ 58 ff. Bundesberggesetz bin ich für die in **Formular III**  / **M**  / **Ma**  bezeichneten Aufgaben zur verantwortlichen Person bestellt und mit entsprechenden Befugnissen ausgestattet worden.

Vor Aufnahme der Arbeiten wurde ich von

Frau/Herr \_\_\_\_\_

über die Berührungspunkte des mir übertragenen Geschäftskreises mit anderen Geschäftskreisen des Werkes sowie die sich aus den betroffenen Einrichtungen und Betriebsteilen ergebenden Gefahren eingewiesen.

Mir wurden die für meinen Geschäftskreis maßgeblichen Teile des Sicherheits- und Gesundheitsschutzdokumentes des Auftraggebers zur Kenntnis gegeben. Ferner konnte ich die meinen Geschäftskreis betreffenden Verwaltungsakte (Betriebsplanzulassungen, Genehmigungsbescheide, Anordnungen des Bergamtes etc.) einschließlich der dazugehörigen Unterlagen zur Kenntnis nehmen. Zudem wurde ich darüber informiert, dass Betriebspläne und deren Zulassung jederzeit an welchem Ort/bei welcher Person eingesehen werden können.

#### Koordinierung

Die Koordinierungsverpflichtung der jeweils verantwortlichen Person des Auftraggebers setzt ein, wenn sich Beschäftigte mehrerer Unternehmer durch orts- oder zeitgleiche Tätigkeit gegenseitig gefährden können. Mir als verantwortliche Person ist bekannt, dass ich dafür Sorge zu tragen habe, dass die im Rahmen der Koordinierung festgelegten Maßnahmen bei der Durchführung der Arbeiten umgesetzt werden. Das gilt insbesondere bei einem Einsatz von Unterauftragnehmern/Subunternehmern in meinem Geschäftskreis.

Frau/Herr \_\_\_\_\_

wurde mir für den Geschäftskreis, für den ich zur verantwortlichen Person bestellt wurde, als Koordinator gemäß § 4 Allgemeine Bundesbergverordnung (vgl. auch § 8 ArbSchG, § 13 BetrSichV, § 3 BaustellV) bekannt gemacht.

Hiermit bestätige ich, dass ich den Inhalt dieses Formulars zur Kenntnis genommen und verstanden habe.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eingewiesene verantwortliche Person

.....  
Name in Druckschrift:

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift oben bezeichnete/r Koordinator/in

.....  
Name in Druckschrift