**Übergebender Übernehmer**

………………………………………………………… …………………………………………………………

*Organisation* *Name*

………………………………………………………… …………………………………………………………

*Straße* Straße

………………………………………………………… …………………………………………………………

*PLZ / Ort PLZ / Ort*

………………………………………………………… …………………………………………………………

*Name des Übergebenden geboren am Telefon*

**Кleidung**

**36 38 40 42 44 46 48 50 52 54 Stk.**

Damenkasak           ……

Damenhose           ……

T-Shirt           ……

Polo Shirts           ……

Herrnhose           ……

Windjacke           ……

**PSA (Persönliche Schutzausrüstung)**

 **36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 Paar**

……



Stk. …. Stk. …. Stk. …. Stk. …. Stk. …. Stk. …. Stk. ….



Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt eines Firmenausweises & erkläre mich

damit einverstanden, diesen stets beim Arbeiten sichtbar zu tragen!

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt einer PSA & erkläre mich ausdrücklich

bereit, diese auch bei etwaige Gefahren zu benützen!

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt der o.a. Dienstkleidung & erkläre mich

damit einverstanden, diese zu waschen & zu bügeln & stets beim Arbeiten zu tragen!

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich nach Beendigung des Dienstverhältnisses die

gesamte Dienstkleidung ordnungsgemäß (gewaschen/gebügelt) zurück zu geben.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass mir beim Verlust der

erhaltenen Dienstkleidung, die Kosten dafür von meinem Lohn abgezogen werden!

…………………… ……………………………….. ………………….. …………………….

*Übergeben am Unterschrift DG erhalten am Unterschrift DN*