



Mitteilung der in Frage kommenden Betriebe

Betrieb	Betrieb: (In Frage kommender Betrieb mit vollständiger Postanschrift)		
	Betriebssicherheitsbeauftragte/: (Name und Vorname)	Telefon:	E-Mail:
	Stellvertreter/in: (Name und Vorname)	Telefon:	E-Mail:
	Einwilligung des Betriebs	Mit der Meldung der/des Betriebssicherheitsbeauftragten oder durch die Einreichung der Offerte willigt der Betrieb in die Durchführung des Betriebssicherheitsverfahrens ein.	
Auftrag/Projekt	Hauptauftrag/Projekt: (Kurzbezeichnung)		
	Auftrags-/Projektbeschrieb: (Kurze Umschreibung der Bauleistung, Lieferung oder Dienstleistung unter Verzicht auf klassifizierte Informationen)		
	Auftraggeberin: (Beschaffungs- oder Bedarfsstelle)	Vorname: Name: Telefon: E-Mail:	Elo Signatur: