

Antragsformular

Arbeitsschutz im Taxibetrieb



PIMA Health & Safety GmbH · Anna-Birle-Str.1 · 55252 Mainz-Kastel

PIMA Health & Safety GmbH
Anna-Birle-Str. 1
55252 Mainz-Kastel

Name:

Vorname:

Firma:

Straße und Hausnummer:

PLZ / Ort:

Anzahl der Mitarbeiter im Betrieb:

Arbeitszeit pro Woche:

Email:

Telefon:

Telefax:

Beginn der gewünschten Betreuung:

Zur Erfüllung aller rechtlichen Vorschriften muss die Betreuung in den Bereichen Arbeitsmedizin als auch Arbeitssicherheit in Ihrem Taxibetrieb geregelt sein!

Art der Betreuung	Jahresbeitrag pro Mitarbeiter (€)
Arbeitsmedizin und Sicherheitstechnik (Kombipreis)	19,50 €

Als Mitglied der Taxi-Vereinigung Frankfurt am Main e.V. erhalten Sie zusätzlich € 1,00 pro Person Vergünstigung auf den Jahresbeitrag. Hierzu müssen Sie uns lediglich eine Kopie der Mitgliedsurkunde dem Antrag beilegen.

Bitte senden Sie das Antragsformular zurück an:

POST

PIMA Health & Safety GmbH
Anna-Birle-Str. 1
55252 Mainz-Kastel

oder

E-Mail

verkehrsmedizin@pima.de

oder

Telefax

+49 6134 7261 1080