

Bewachungsunternehmen

Name bzw. Bezeichnung des Bewachungsunternehmens		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax	E-Mail

**Empfangsbescheinigung
nach § 17 Abs. 2 der Bewachungsverordnung**

Hiermit bestätigt die Wachperson

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

den Empfang eines Abdrucks der Dienstanweisung des o. g. Unternehmens und der Unfallverhütungsvorschrift Wach- und Sicherheitsdienste (BGV C 7).

Ort, Datum

Unterschrift
