

Orthopädie-Schuhtechnik Wisse · Ingolstädter Str. 18 · 85092 Kösching

Notwendigkeitsbescheinigung

für Maßeinlagen/Schuhzurichtungen an Sicherheitsschuhen gem. BGR 191

Arbeitgeber

Firma

Anschrift

Mitarbeiter

Name/Vorname/Geburtsdatum

am Arbeitsplatz

Schuhe mit folgenden Sicherheitsanforderungen

S1 S2 S3 Sonstiges: _____

Weiter sind folgende orthopädische Veränderungen am Schuh erforderlich

Orthopädische Maßeinlage gem. BGR 191

Orthopädische Schuhzurichtung: _____

Sonstiges: _____

Ort, Datum

Unterschrift Firmenstempel

Kostenübernahmeerklärung

Der Arbeitgeber erklärt, dass dieser die Kosten für den Sicherheitsschuh in voller Höhe übernimmt.

Der Arbeitgeber übernimmt die Kosten für den Sicherheitsschuh bis zu einer Höhe von _____ Euro.

Ort, Datum

Unterschrift Firmenstempel

Ingolstädter Str. 18, 85092 Kösching
Telefon 08456/918155
Telefax 08456/966677
info@wisse.de, www.wisse.de

Bankverbindung
Hallertauer Volksbank eG
BLZ 721 916 00
Kto-Nr. 962 34 18



IK-340 914 414
Ust-ID-Nr. DE 217554390