

**Persönliche Schutzausrüstung ( PSA )****Ausgabeschein****Zeit & Plan GmbH**

Für ( Name des Mitarbeiters ) \_\_\_\_\_

Bezeichnung	Anzahl	Größe	Preis bei Verlust
-------------	--------	-------	-------------------

Sicherheitsschuhe S 3    Hochschuhe			25,00 €
Sicherheitsschuhe S 3    Halbschuhe			20,00 €
Bau-Stiefel gelb S 5			15,00 €
Gummi-Stiefel gelb / schwarz			10,00 €
Schweißer-Stiefel S 3			60,00 €
Sicherheits-Küchenschuhe weiß S 2			30,00 €
Bundhose blau / weiß			15,00 €
Arbeitshose blau / weiß und orange / gelb			15,00 € und 25,00 €
Arbeitsjacke blau / weiß und orange / gelb			15,00 € und 25,00 €
Arbeitshose braun			20,00 €
Arbeitsjacke braun			20,00 €
Regenjacke gelb			10,00 €
Offshore - Parka / Winter			25,00 €
Blousonjacke    / Winter			28,00 €
Blousonjacke    / Winter - Warnschutz			30,00 €
Fellweste braun			10,00 €
Weste gelb / orange        Warnschutz			10,00 €
Schweißerjacke			30,00 €
Schweißerlatzhose			30,00 €
Schweißerhelm			30,00 € / 280,00 €
Helm gelb			10,00 €
Handschuhe			0,60 € bis 3,00 €
Handschuhe - Thermo / Winter			8,00 €
Handschuhe - PVC        / Winter			6,00 €
Schutzbrille			8,00 €
Gehörschutz			8,00 €

Vorstehende Ausrüstung habe ich heute in **mängelfreiem Zustand** erhalten.

Ich weiß, daß mir die Ausrüstung **als Leihgabe** zur Verfügung gestellt wird und ich zum Tragen der persönlichen Ausrüstung beim Arbeitseinsatz **verpflichtet** bin.

Die Firma Zeit & Plan GmbH wird eine **KAUTION**, in Höhe der auf der ersten Seite genannten Einzelpreise, für die erhaltene Arbeitskleidung einbehalten.

Nach 6 Monaten wird die Kautions automatisch erstattet.

Nach dem Ausscheiden ist die Ausrüstung gereinigt, Kleidung gewaschen und Schuhe geputzt, **spätestens 3 Tage** nach dem Ausscheiden zurück zu geben.

Sollte dies nicht geschehen bin ich damit einverstanden daß die Firma **Zeit & Plan GmbH** den Preis bei Verlust von meinem Lohn einbehält.

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Mitarbeiter:** \_\_\_\_\_

Ich habe eigene Sicherheitsschuhe und Arbeitskleidung und werde diese beim Arbeitseinsatz tragen.

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Mitarbeiter:** \_\_\_\_\_