

**Betriebsbegehungsprotokoll  
zum Versorgungsbereich *Einlagen*  
(Versorgungsbereich 08B)<sup>1</sup>**

**1. Unternehmen/Betriebsstätte**

Firmenname -----

Anschrift des Unternehmens -----  
(Straße)

-----  
(PLZ, Ort)

Kontaktdaten -----  
(Telefon, Telefax)

-----  
(E-Mailadresse)

Rechtsform             Einzelunternehmen             OHG  
                              GmbH                                 GmbH & Co. KG  
                              -----

Institutionskennzeichen -----

**2. Bei Betriebsstätten Angabe zum Hauptbetrieb**

Anschrift wie oben             ja                                 nein

Firmenname des Hauptbetriebs -----

Anschrift des Hauptbetriebs -----  
(Straße)

-----  
(PLZ, Ort)

Institutionskennzeichen -----

<sup>1</sup> Der / die Versorgungsbereich(e) und Bezeichnungen beziehen sich auf die Empfehlungen gemäß § 126 Abs. 1 Satz 3 SGB V

### 3. Angaben zur begehenden Stelle

Name der ausführenden  
Stelle

-----

Anschrift der ausführen-  
den Stelle

-----  
(Straße)

-----  
(PLZ, Ort)

Ggf. Institutionskennzeichen

-----

Name der Person, die  
die Betriebsbegehung  
durchgeführt hat

-----

Qualifikation der Person,  
die die Betriebsbegehung  
durchgeführt hat

-----

Kontaktdaten

-----  
(Telefon, Telefax)

-----  
(E-Mailadresse)

## 4. Prüfkriterien

### I. Räumliche Voraussetzungen

- Mietvertrag oder Grundbuchauszug in einfacher Kopie (Angaben und Inhalte, die für den Nachweis der Erfüllung der räumlichen Voraussetzungen nicht relevant sind, können geschwärzt werden).  ja  nein
- Verkaufs-/Empfangsbereich  ja  nein
- Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung und Anpassung mit Sitzgelegenheit  ja  nein
- Ganganalysebereich, optisch und akustisch abgegrenzt  ja  nein
- Werkstattraum/-platz für Herstellung, Anpassung und Zurüstungen  ja  nein

### II. Inventar

- Werkbank mit Werkzeugausstattung  ja  nein
- Zuschneide- und Arbeitstisch  ja  nein

Bohrmaschine

Typ: \_\_\_\_\_

Seriennummer: \_\_\_\_\_

Schleifmaschine  ja  nein

Typ: \_\_\_\_\_

Seriennummer: \_\_\_\_\_

Sattlernähmaschine / Reparaturnähmaschine  ja  nein

Typ: \_\_\_\_\_

Seriennummer: \_\_\_\_\_

Wärmeofen oder Wärmeplatte, Heißluftgeräte zur  
thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen  
Sowie Arbeitsplatz zur Kunststoffverarbeitung

ja  nein

Typ: \_\_\_\_\_

Seriennummer: \_\_\_\_\_

Gießharz- oder Laminat- oder Klebstoff-Arbeitsplatz

ja  nein

