**Weitere Ansprechpersonen zum Arbeitsschutz und Gesundheitsmanagement**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Position/Funktion** | **Name, Vorname** | **(Dienst-)Anschrift** | **(Dienst-)Telefon** | **E-Mail-Adresse** |
| Fachkraft für Arbeitssicherheit des Schulträgers |  |  |  |  |
| Brandschutzprüfer |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |