

Bewerbungsbogen

BGN-Inklusionspreis 2021 der Berufsgenossenschaft Nahrungsmittel und Gastgewerbe

Berufsgenossenschaft Nahrungsmittel und Gastgewerbe
Stabsstelle Rehabilitation
Bärbel Haupt
Dynamostraße 7–11
68165 Mannheim

Einsendeschluss bis
31. März 2021

Mailadresse: inklusionspreis@bgn.de

Absender

Betrieb (bitte exakte Bezeichnung)

Mitgliedsnummer

Straße

PLZ, Ort

Ansprechpartner

Anzahl Beschäftigte

Telefon (für Rückfragen)

E-Mail

Sollten Sie mehr Platz für Ihre Erläuterungen benötigen, fügen Sie gerne eine Anlage bei.

- ▶ **Folgende/n Mitarbeiter/in konnten wir erfolgreich in unserem Unternehmen reintegrieren (bitte geben Sie auch das Aktenzeichen des Unfalls oder der Berufskrankheit an):**

- ▶ **Welche Tätigkeit hat Ihr/e Mitarbeiter/in zuvor ausgeübt?**

- ▶ **Welche Tätigkeit übt Ihr/e Mitarbeiter/in aktuell aus?**

- ▶ **Welche Motivation hat Sie bestärkt, die Inklusion der/des Verletzten/Erkrankten zum Erfolg zu führen?**

- ▶ **Welche Erfahrungen haben Sie mit Inklusionsmaßnahmen?**

Mitgliedsnummer

▶ Welche Möglichkeiten der beruflichen Inklusion gibt es in Ihrem Unternehmen?

▶ Welche Vorteile sehen Sie durch die Inklusion der/des Verletzten/Erkrankten in Ihr Unternehmen?

▶ Wer war maßgeblich an der Planung und Umsetzung der Inklusionsmaßnahme beteiligt?
Wer ist hauptverantwortlich?

▶ Möchten Sie uns sonst noch etwas mitteilen, was für die Vergabe des Inklusionspreises aus Ihrer Sicht von Bedeutung ist?

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich mit den Teilnahmebedingungen und mit der Veröffentlichung des Beitrags durch die BGN einverstanden bin. Ich bestätige, dass die/der Versicherte mit der Bewerbung zum BGN-Inklusionspreis einverstanden ist.

Anlagen: Einzelne aussagekräftige Bilder sind willkommen. Foto-, Video- und Grafikdateien können Sie direkt hier hochladen: [bgn-inklusionspreis.de](https://www.bgn-inklusionspreis.de)

Datum

Unterschrift

Angaben zur Funktion im Betrieb