Besucherregeln

Herzlich Willkommen in unserem Haus

Damit Ihr Aufenthalt bei uns angenehm und vor allem unfallfrei abläuft, bitten wir Sie, folgende Punkte zu beachten:

- Ihren Besucherausweis erhalten Sie am Empfang. Dazu melden Sie sich bitte dort an und zeigen Ihren Personalausweis vor.
- Tragen Sie Ihren Besucherausweis jederzeit sichtbar an Ihrer Kleidung.
- Bewegen Sie sich nur mit Ihrem/Ihrer Ansprechpartner/in bzw. Ihrer Begleitperson im Haus und auf dem Betriebsgelände.
- Der Zugang zu gesperrten Bereichen ist untersagt.
- Elektronische Geräte dürfen nicht an das Firmennetzwerk angeschlossen werden. Ein Gästezugang kann nach Absprache mit Ihrem/Ihrer Ansprechpartner/in zur Verfügung gestellt werden.
- Eingangstüren sind immer geschlossen zu halten und dürfen nicht entsperrt werden.
- Fotografieren / Filmen ist auf dem gesamten Betriebsgelände untersagt.
- Rauchen ist auf dem gesamten Betriebsgelände untersagt, mit Ausnahme der gekennzeichneten Bereiche.
- Bitte beachten Sie unsere Information zum Datenschutz für Besucher und Gäste der NIVUS GmbH.

Folgende Beschilderungen sollten Sie kennen:

	Flucht- und Rettungswege
	Sammelplatz nach einer möglichen Evakuierung des Gebäudes
	Standort von Erste-Hilfe-Einrichtungen & Defibrillatoren
	Zutritt für Unbefugte ist verboten
	Standort Feuerlöscher

Verhalten im Notfall/Alarmfall:

Bei Unfällen wenden Sie sich an Ihren/Ihre Ansprechpartner/in oder an eine/n andere/n Mitarbeiter/in. Diese leiten sofort die Erste-Hilfe durch eine/n ausgebildete/n Ersthelfer/in ein. Der Rettungsdienst der Feuerwehr kann von jedem Telefon aus angerufen werden, bitte beachten Sie folgendes Vorgehen:

Anruf von einem Firmentelefon: Notarzt / Feuerwehr → Tel.: 112
Anruf von einem Handy: Notarzt / Feuerwehr → Tel.: 07262 47 80

Für Einzelpersonen:

Mit Ihrer Unterschrift verpflichten Sie sich, die oben genannten Regelungen einzuhalten sowie alle Daten und Informationen in Bezug auf Rohstoffe, Produktionsverfahren und Produkte, die Ihnen während des Besuchs oder Audits zugänglich gemacht werden, streng vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiterzugeben.

Zur Kenntnis genommen und akzeptiert:

Datum, Ort: _____

Nachname, Vorname: _____

Unterschrift: _____