



Arbeitssicherheit: So schützen Sie (schwer-)behinderte Kollegen

Der betriebliche Arbeitsschutz ist auch Angelegenheit der Schwerbehindertenvertretung. Dennoch ist häufig nicht ganz klar, welche Rechte und Pflichten die SBV in der betrieblichen Organisation des Arbeitsschutzes wahrzunehmen hat. In diesem Seminar erfahren Sie, wie Sie Ihren gesetzlichen Überwachungsauftrag sach- und fachgerecht ausüben können.

Die Fakten

0

0



waf-seminar.de/1491



Hotel: Mercure Hotel

Mittenwalder Str. 2 82467 Garmisch-Partenkirchen

Von: 23. Feb. 2026 14:00 Uhr
Ende: 25. Feb. 2026 12:30 Uhr
So sparen Sie zwei Übernachtungen!

Preise: 1. Teilnehmer 1.596,00 €

2. Teilnehmer 1.533,00 €

3. Teilnehmer 1.485,00 €

Jeder weitere Teilnehmer 1.485,00 €

Mit Übernachtung +130,84 €

Halbpension +105,17 € Vollpension +139,62 €

Ohne Übernachtung

Tagesgast inkl. +90,04 € Mittagessen

Tagesgast inkl. Mittag- +124,50 € und Abendessen

- Parkgebühren pro Tag und Fahrzeug +7,56 €
- Alle Preise sind zzgl. der gesetzlichen MwSt.
- Seminar Preis pro Teilnehmer
- Hotel Preis pro Teilnehmer und Tag

Dieses Seminar eignet sich für

alle Mitglieder der Schwerbehindertenvertretung und an Betriebsräte, die sich mit den Problemen (schwer-)behinderter Arbeitnehmer und den speziellen Schutzvorschriften zugunsten der (schwer-)behinderten Kollegen befassen.

In diesem Seminar lernen Sie:

Arbeitsschutz und Arbeitssicherheit

- Rechtliche Grundlagen zum Arbeitsschutz
- · Ihre Überwachungspflicht als SBV beim Arbeitsschutz
- Fürsorgepflicht des Arbeitgebers

Gezielte Zusammenarbeit in Fragen der Arbeitssicherheit

- Fachkraft für Arbeitssicherheit
- Betriebsrat
- · Betriebsarzt, Berufsgenossenschaft, Gewerbeaufsicht
- · Anwesenheitsrecht der SBV bei Sitzungen des Arbeitsschutzausschusses

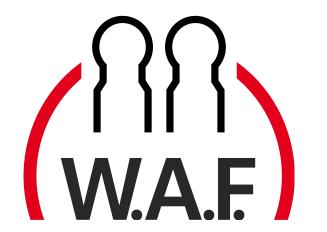
Betriebliche Gestaltungsfelder für die SBV

- · Sicherheitsschwerpunkte im Hinblick auf individuelle Einschränkungen (schwer-)behinderter Arbeitnehmer im Betrieb
- · Gefährdungsbeurteilung und Dokumentation, Unterweisung
- Sicherheitseinrichtungen (visuell und akustisch) für (schwer-)behinderte Menschen
- Überprüfungen aller Sicherheitseinrichtungen auf Zugänglichkeit und Erreichbarkeit für Behinderte

(Schwer-)behinderte Menschen im Notfall

- · Sicherheits- und Notausgangshinweise
- · Unterstützung in Notfällen, Notfallplan, Notfallübung
- Unterweisungen unter Berücksichtigung der persönlichen Belange (schwer-)behinderter Mitarbeiter

Arbeits- und Gesundheitsschutz für die SBV



Seminarablauf

23. Februar	13:30 - 14:00	Empfang der Teilnehmer, Begrüßungskaffee und Snacks			
	14:00 - 15:30	Seminareröffnung, Begrüßung, Vorstellung etc.			
	15:30 - 15:50	Kaffee- / Tee-Pause			
	15:50 - 18:00	Ende des ersten Seminartages			
24. Februar	09:00 - 10:30	Fortsetzung des Seminars			
	10:30 - 10:50	Kaffee- / Tee-Pause			
	10:50 - 12:30	Fortsetzung des Seminars			
	12:30 - 13:30	Mittagspause			
	15:00 - 15:20	Kaffee- / Tee-Pause			
	15:20 - 16:30	Ende des Seminartages / Rahmenprogramm am Abend			
OF Fohmuon	09:00 - 10:30	Fortentzung das Saminars			
25. Februar	09.00 - 10.30	Fortsetzung des Seminars			
	10:30 - 10:50	Kaffee- / Tee-Pause			
	10:50 - 12:30	Fortsetzung des Seminars			
	12:30	Mittagspause / Ende des Seminars			

Kurzfristige Änderungen im Ablauf sind möglich.

Kostenlos für Sie!

- DGUV-Regel 100-001 (1x für Ihr Gremium)
- Sozialgesetzbuch IX
- Terminplaner mit praktischen Arbeitshilfen
- · Umfangreiche Seminarunterlagen und
- Praktische Tasche



Seminaranmeldung

mail@waf-seminar.de

Ort, Datum



W.A.F. Institut für Betriebsräte-Fortbildung, Blumenstraße 3, 82327 Tutzing

			von			bis			
Seminarteilnehmer 1:			Se	minarteil	nehmer 2:				
□ Frau □ Herr			☐ Frau ☐ Herr						
Name, Vorname			Name, Vorname						
Telefonnummer im Betrieb			Telefonnummer im Betrieb						
E-Mail im Betrieb			E-Mail im Betrieb						
Ihre Funktion im Betriebsrat/in der SBV			Ihre	Funktion im Be	triebsrat/in der SB\	/			
PLZ, Ort der Firma			<u></u> E-M	E-Mail Betriebsrat/SBV					
PLZ, Ort der Firma			<u></u> E-M	E-Mail Betriebsrat/SBV					
Anzahl der Mitarbeiter			Bes	tellnummer					
Angaben zur Hotelleist	ung:								
Bitte kreuzen Sie Ihre gewünscht	te Leistung an.	Tagesgast sind, w	ir rechnen die	e Hotel- und/d	oder Verpflegun	gskosten direkt mit Ihrem Arbeitgebe			
Hotelbuchung mit Übernach	ntung:		oder	Tagesgas	st ohne Übern	achtung:			
☐ Vollpension (Frühstück, N☐ Halbpension (Frühstück)	_	·			gast (Mittage: gast (Mittag-	ssen) und Abendessen)			

Unterschrift Betriebsrat/SBV