

Selbstauskunft zur betrieblichen Sicherheit (Safety) im Rahmen des Managementsystems und der SMS-Ordnung der Fraport AG

gem. Verordnung EU Nr. 139/2014 Anhang III ADR.OR.D025 i.V.m. GM2 ADR.OR.D.025 und Kapitel 9 der SMS-Ordnung.

Die gesetzlichen Bestimmungen des Datenschutzes werden eingehalten. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht, an staatliche Einrichtungen und Behörden nur dann, wenn wir im Rahmen zwingender Rechtsvorschriften hierzu verpflichtet sind.

1. Allgemeine Angaben

| | |
|---|--|
| Firma / Behörde: | Geschäftsführer / Inhaber: |
| Straße / Postfach: | PLZ / Ort: |
| Telefon-Nr.: | Telefax-Nr.: |
| E-Mail: | Homepage: |
| Sitz der Gesellschaft: | Handelsregistereintrag: |
| Umsatzsteuer-Identifikationsnummer: | Fraport-Firmennummer (sofern bekannt): |
| Fraport-Gestattungsvertragsnummer (sofern bekannt): | |
| Safety-Beauftragter im Unternehmen / Behörde: | Arbeitsschutz-Beauftragter im Unternehmen / Behörde: |
| Telefon-Nr.: | Telefon-Nr.: |
| Telefax-Nr.: | Telefax-Nr.: |
| E-Mail: | E-Mail: |

- 1.1 Wie viele Ihrer Beschäftigten haben regelmäßig Zugang zu den Flugbetriebsflächen (Vorfeld und Rollfeld) (*< 50, 51-100, 101-500, > 500*)? _____
- 1.2 Wie viele Ihrer Beschäftigten bewegen regelmäßig Fahrzeuge auf den Flugbetriebsflächen (Vorfeld und Rollfeld) und sind im unmittelbaren Abfertigungsumfeld tätig? (*< 50, 51-100, 101-500, > 500*)? _____
- 1.3 Wie häufig wechseln die Beschäftigten ihre Tätigkeiten auf dem Vorfeld (\emptyset pro Jahr) (*< 50, 51-100, 101-500, > 500*)? _____
- 1.4 Wie hoch ist die \emptyset jährliche Fluktuation Ihrer Beschäftigten (*< 50, 51-100, 101-500, > 500*)? _____
- 1.5 Wie viele Ihrer Beschäftigten hantieren mit gefährlichen Stoffen (DGR) auf dem Vorfeld? (*< 50, 51-100, 101-500, > 500*)? _____
- 1.6 Sind Ihre Beschäftigten auf den Flugbetriebsflächen (Vorfeld und Rollfeld) auf der Grundlage von geeigneter Ausbildung, Schulung, Erfahrung und/oder nachgewiesener Fähigkeit wie erforderlich qualifiziert? Ja Nein
- 1.7 Werden Aufzeichnungen über betreffende Befugnisse, fachliche Kompetenz, Ausbildungs- und Berufsqualifikation, Schulung, Fertigkeiten und Erfahrung all Ihrer Beschäftigten auf den Flugbetriebsflächen (Vorfeld und Rollfeld) geführt? Ja Nein

2. **Unternehmenszweck**

- 2.1 Bitte beschreiben Sie in kurzen Worten den Geschäftszweck Ihres Unternehmens auf den Flugbetriebsflächen des Verkehrsflughafen Frankfurt/Main:

4. **Sicherheitsmanagementsystem / Safety Management System (SMS)**

- 4.1 Betreiben Sie ein Sicherheitsmanagement System (Safety Management System)? Ja Nein
- 4.2 Haben Sie eine verantwortliche Person für die betriebliche Sicherheit (Safety) benannt? Ja Nein
- 4.3 Haben Sie eine verantwortliche Person für den Arbeitsschutz benannt? Ja Nein
- 4.4 Führen Sie regelmäßige Schulungen zur betrieblichen Sicherheit (Safety) durch? Ja Nein

Wenn ja, welche?

5. **Sicherheitsmanagementsystem / Safety Management System (SMS) des Verkehrsflughafen Frankfurt/Main**

Zur Erhöhung der betrieblichen Sicherheit betreibt die Fraport AG als Betreiber des Verkehrsflughafens Frankfurt / Main ein gesetzlich vorgeschriebenes Sicherheitsmanagementsystem (u.a. ICAO Annex 19, Verordnung (EU) Nr. 139/2014)

- 5.1 Wie stellen Sie Ihre Beteiligung am SMS der Fraport AG sicher?
-

- 5.2 Wie stellen Sie die Beteiligung Ihrer Mitarbeitenden am SMS der Fraport AG sicher?
-

6. Sicherheitsrichtlinie (Safety Policy) des Verkehrsflughafen Frankfurt/Main

Ein wesentlicher Bestandteil des SMS ist die Sicherheitsrichtlinie (Safety Policy), welche den erstrebten Sicherheitsanspruch der Fraport AG für den Verkehrsflughafen Frankfurt / Main beschreibt.

- 6.1 Wurde die Sicherheitsrichtlinie (Safety Policy) der Fraport AG nachweislich an ihre Mitarbeitenden kommuniziert? Ja Nein
- 6.2 Wurde die Sicherheitsrichtlinie (Safety Policy) der Fraport AG für ihre Mitarbeitenden sichtbar ausgelegt oder aushängt? Ja Nein
- 6.3 Wie oft werden die Mitarbeitenden bzgl. der Sicherheitsrichtlinie (Safety Policy) und des Meldewesens unterwiesen/geschult? _____
- 6.4 Sind die erfolgten Unterweisungen/Schulungen dokumentiert? Ja Nein
- 6.5 Verfügt ihre Organisation über eine eigene Sicherheitsrichtlinie? Ja Nein
- Wenn ja, bitte dem Fragebogen als Anlage beifügen.*

(Ort, Datum und Firmenstempel)

(Rechtsverbindliche Unterschrift)