
Schreiben Sie uns

Schreiben Sie uns

JavaScript muss aktiviert sein, um dieses Formular zu verwenden.

Wie können wir Ihnen weiterhelfen?

individuelles Gespräch

individuelles Angebot zur Übernahme der Betreuung durch eine Fachkraft für Arbeitssicherheit

individuelles Angebot zur Übernahme der Betreuung durch einen Betriebsarzt (Arbeitsmedizin)

**Damit wir Ihnen passgenaue Informationen zukommen lassen können,
benötigen wir noch ein paar Angaben**

Bei welcher Berufsgenossenschaft ist Ihr Unternehmen versichert?

Wie viele Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter beschäftigen Sie derzeit?
(Bitte die Personenanzahl angeben.)

gewerbliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

kaufmännische Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

Ihre Kontaktdaten

Firmenname

Titel

Vorname

Name

Straße

Hausnummer

Plz

Ort

Telefon

Email

Leave this field blank

- [Auf Xing teilen](#)
- [Auf Facebook teilen](#)
- [Auf X teilen](#)
- [Auf LinkedIn teilen](#)

- [Drucken](#)
- [Als PDF speichern](#)

Kontakt

Werkarztzentrum der Wirtschaft Berlin-Brandenburg

Arbeitsmedizinischer und sicherheitstechnischer Dienst

Am Schillertheater 2

10625 Berlin-Charlottenburg

Telefon: +49 30 89280-11

Telefax: +49 30 89347-34

Hinweis zum Datenschutz

Wenn Sie unser allgemeines Kontaktformular nutzen, um sich mit uns in Verbindung zu setzen, erheben, speichern und verarbeiten wir personenbezogene Daten. Über die Übertragungswege und die Verwendung der Daten informiert unsere [Datenschutzerklärung](#).