

KFA  
Krankenfürsorgeanstalt der Magistratsbediensteten  
der Landeshauptstadt Salzburg  
Geschäftsstelle  
Schloss Mirabell

**KfA**

SALZBURG

## **Ansuchen berufsbedingter Hörgeräteversorgung**

Antragsteller:in:

SV-Nummer:

Genauere Beschreibung der Aufgaben/Tätigkeiten und deren Häufigkeit

Arbeitszeit: /Stunden/Tag

### **Beschreibung von Herausforderung, Häufigkeit und Arbeitsumfeld**

Werden Gefahrensituationen akustisch signalisiert, wenn ja welche:

Ja  Nein

Wird in wechselnden Geräuschsituationen kommuniziert, wenn ja, welche?

Ja  Nein

Ist eine Kommunikation mit mehreren Personen oder bei Hintergrundlärm erforderlich?

Ja  Nein

Finden Besprechungen statt, wenn ja, welche?

Ja  Nein



\_\_\_\_\_  
Ort, Datum/Name Unterzeichner

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel und Unterschrift

KRANKENFÜRSORGEANSTALT (KFA)  
der Magistratsbediensteten der  
Landeshauptstadt Salzburg  
5024 Salzburg · Schloss Mirabell  
Tel.: 8072/2529 · Fax: 8072/2930  
e-mail: kfa@stadt-salzburg.at