

Bestellschein Mund-Nasen-Masken (MNB, MNS oder FFP2-Masken)

1. Angaben zum Standort

Standort: _____ Gebäude: _____
 Fachbereich/Einrichtung: _____ Fachgebiet/Einrichtung: _____
 Telefonnummer: _____ E-Mail: _____
 Bestellt von: _____ Datum: _____

2. Angaben zum Bedarf

Art	Verpackungseinheit	Anzahl
Mund-Nase-Bedeckungen (MNB oder Community-Masken)	2 Masken / Beutel	
Mund-Nase-Einwegmasken MNS („OP-Maske“)	einzeln	
FFP2-Masken	2 Masken / Beutel	

3. Welche Maske für welchen Einsatz

MNB oder MNS:

- Beschäftigte, die aufgrund der Art der Tätigkeit an Einzelarbeitsplätzen (z.B. Büro) arbeiten können.
- Auf den Verkehrsflächen in den Gebäuden.

FFP2-Masken

- Beschäftigte, die aufgrund der Art der Tätigkeit häufige Fremd- oder Kundenkontakte haben.
- Lehrende, die im Rahmen von Praktika oder Prüfungen Kontakte haben.
- Bei medizinischer Notwendigkeit.

4. Senden Sie Ihre Bestellung

per Fax an: 804-7811
 per E-Mail an: arbeitssicherheit@uni-kassel.de

Die Kosten für die MNB werden zentral übernommen.

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

Abteilung V - Bau, Technik und Liegenschaften
 Gruppe Arbeitssicherheit & Umweltschutz
 Christina Ebert

Tel.: 0561 804-3812

Fax: 0561 804-7811

Email: chris.ebert@uni-kassel.de

Vermerk (intern): _____