

Erkrankung [...], geb. [...]  
– Versorgung mit Gehörschutz

#### Anrede

**Auswahl [...]** hat an einer Gehörschutzberatung teilgenommen. Innerhalb eines Erprobungszeitraumes stellen wir für **Auswahl** individuell geeigneten Gehörschutz **Typ eintragen** zur Verfügung.

Stellen Sie bitte vor Benutzung des von uns vorgesehenen Gehörschutzes unbedingt sicher, dass durch die Anwendung keine zusätzlichen Gefährdungen (z. B. Überhören von Warnsignalen) entstehen können. Danach bitten wir Sie, den Gehörschutz zusammen mit dem beiliegenden Anschreiben im separaten Umschlag an **Auswahl** weiterzugeben.

Sollten Bedenken bestehen, nehmen Sie bitte möglichst zeitnah Kontakt mit uns auf.

Es erfolgen auch alle weiteren Lieferungen und Anpassungen bezüglich des Gehörschutzes innerhalb der Erprobungszeit über Sie als **Auswahl**.

Wenn Sie Fragen haben, beraten wir Sie gern.

Mit freundlichen Grüßen

Anlage  
Gehörschutz  
Schreiben an **Auswahl** (V 6420)