Anlage 1.3 Objektbezogene Anzeige zu Tätigkeiten mit asbesthaltigen Materialien

(gemäß Anhang I Nr. 2.4.2 GefStoffV und Nummer 3.2 TRGS 519)
(Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)

An die
Arbeitsschutzbehörde

……
……
……
……

Absender (Name, Anschrift, Tel., Fax, E-Mail)
……..
……..
……..
……..
……..
……..

1. Anschrift der Arbeitsstätte: …….
……

2. Art/Bezeichnung und Menge (kg/m³/m²) des asbesthaltigen Materials ……..
……..

3. Durchzuführende Tätigkeit

- □ Abbruch/Entfernen von festgebundenen Asbestprodukten
- □ Abbruch/Sanierung von schwach gebundenen Asbestprodukten
  - □ Entfernen □ Beschichten □ Räumliche Trennung
- □ Instandhaltung (wenn Schutzmaßnahmen nach Nummer 14 erforderlich)
- □ Sonstige Tätigkeiten: ……

4. Name des/der Sachkundigen vor Ort (Aufsichtsführender):
…….

5. Anzahl der Beschäftigten mit Asbest:…….

6. Beginn der Tätigkeit: …… Dauer:……Tage/Wo…….

7. Maßnahmen zur Begrenzung der Asbestexposition

- □ Gefährdungsbeurteilung/Arbeitsplan nach Anlage 1.4 TRGS 519 ist beigefügt
- □ Betriebsanweisung ist beigefügt
- □ Ergänzende Angaben gemäß Anlage 1.5 TRGS 519 bei AS-Arbeiten an schwach gebundenen Produkten sind beigefügt (gilt nicht für Tätigkeiten geringen Umfangs nach Nummer 14.4)

8. Verfahren/Ort der Abfallbehandlung

- □ Mit Beseitigung wird Entsorgungsfachbetrieb beauftragt
- □ Beseitigung (Deponierung) erfolgt durch ausführende Firma auf folgender für Asbest zugelassener Deponie: …….
- □ Andere Art der Abfallbeseitigung: … ……...

9. Kopien der Anzeige abgegeben an

- □ Träger der gesetzlichen Unfallversicherung …….. am……...
- □ die betroffenen Beschäftigten/Betriebs- bzw. Personalrat

_____ _____
(Ort, Datum) (Verantwortlicher Betriebsleiter)