Anhang 1.2

Ergänzende Anzeige von Ort und Zeit zur unternehmensbezogenen Anzeige bei Tätigkeiten mit asbesthaltigen Materialien im Bereich mittleren Risikos

(Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)

An die für den **Ort der Tätigkeit zuständige Arbeitsschutzbehörde**

Absender (Name, Anschrift, Telefon, E-Mail)

Gemäß unternehmensbezogener Anzeige vom an die Arbeitsschutzbehörde

wird ergänzend mitgeteilt:

1. Anschrift der Arbeitsstätte

2. Beginn und Dauer der Tätigkeiten

Beginn der Tätigkeit

Dauer der Tätigkeit

Ggf. weitere Angaben, z. B. zur Konkretisierung der Arbeitszeiten

3. Art und Menge des asbesthaltigen Materials

Art des asbesthaltigen Materials

Menge (z. B. in m²/m³/lfm/kg)

Ggf. weitere Angaben zu den Tätigkeiten bzw. Arbeitsverfahren

4. Name der Aufsichtführenden Person vor Ort

Anzeige

☐ übermittelt an Träger der gesetzlichen Unfallversicherung

am

☐ Einsicht für betroffene Beschäftigte / Betriebs- bzw. Personalrat gewährt

(Ort, Datum) (Verantwortliche Person)

Formular drucken Formular speichern Formular zurücksetzen