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)

Formular speichern | Formular drucken | Formular zurücksetzen