

Anlage 1.3

Objektbezogene Anzeige zu Tätigkeiten mit asbesthaltigen Materialien

(gemäß Anhang I Nr. 2.4.2 GefStoffV und Nummer 3.2 TRGS 519)

An die Arbeitsschutzbehörde

Absender

Name	
Anschrift	
Telefon-Nr.	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

Datum

Voraussichtliches Ende der Tätigkeit

Datum

Dauer der Tätigkeit

Anzahl der Tage

Anzahl der Wochen

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

<input type="checkbox"/> Träger der gesetzlichen Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> am (Datum)
---	-------------------------------------

- die betroffenen Beschäftigten / Betriebs- bzw. Personalrat

Ort, Datum

Verantwortlicher Betriebsleiter