

Absender (Anschrift des Antragstellers)

Aktenzeichen

## Anzeige

für Tätigkeiten mit biologischen  
Arbeitsstoffen (Biostoffen) nach  
§ 16 Biostoffverordnung (BioStoffV)

► Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen und bei nicht ausreichendem Platzangebot Anlage anfügen. ◀

### 1. Grund der Anzeige

#### Tätigkeiten in Laboratorien, in der Versuchstierhaltung, in der Biotechnologie

erstmalige Aufnahme gezielter Tätigkeiten mit Biostoffen der Risikogruppe 2 sowie mit Biostoffen der Risikogruppe 3, die mit (\*\*) gekennzeichnet sind (§ 16 Abs. 1 Nr. 1 a BioStoffV)

erstmalige Aufnahme nicht gezielter Tätigkeiten der Schutzstufe 2 mit Biostoffen der Risikogruppe 3 einschließlich solcher, die mit (\*\*) gekennzeichnet sind, sofern die Tätigkeiten auf diese Biostoffe ausgerichtet sind und regelmäßig durchgeführt werden sollen (§ 16 Abs. 1 Nr. 1 b BioStoffV)

jede für die Sicherheit und den Gesundheitsschutz bedeutsame Änderung der erlaubten o. angezeigten Tätigkeiten, von Räumen, von Einrichtungen etc. (§ 16 Abs. 1 Nr. 2 BioStoffV)

Änderung erlaubter oder angezeigter Tätigkeiten durch die Aufnahme von Tätigkeiten mit einem weiteren Biostoff der Risikogruppe 3 (§ 16 Abs. 1 Nr. 2 BioStoffV)

Änderung erlaubter Tätigkeiten durch die Aufnahme von Tätigkeiten mit einem weiteren Biostoff der Risikogruppe 4 (§ 16 Abs. 1 Nr. 2 BioStoffV)

Einstellen einer nach § 15 erlaubnispflichtigen Tätigkeit (§ 16 Abs. 1 Nr. 4 BioStoffV)

#### Tätigkeiten in Einrichtungen des Gesundheitsdienstes

die Inbetriebnahme einer Patientenstation der Schutzstufe 4 bei Aufnahme einer infizierten Patientin oder eines infizierten Patienten sowie die anschließende Außerbetriebnahme (§ 16 Abs. 1 Nr. 3 BioStoffV)

Einstellen einer erlaubnispflichtigen Tätigkeit (§ 16 Abs. 1 Nr. 4 BioStoffV)

### 2. Name und Anschrift des Arbeitgebers, Aufnahme der Tätigkeit

Einrichtung / Firma / Institution		
Adresse		
Name, Vorname des Arbeitgebers		
Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail
Datum der geplanten Aufnahme, Änderung oder Einstellung der Tätigkeit		

### 3. Verantwortliche Person nach § 13 Abs. 2 Arbeitsschutzgesetz (falls benannt)

Bitte die schriftliche Aufgabenübertragung als Anlage beifügen.

Name, Vorname		Funktion
Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail

**4. Weitere für Sicherheit und Gesundheitsschutz verantwortliche Person am Arbeitsplatz**

(Labor- oder Projektleiter bzw. Person mit vergleichbaren Aufgaben)

Name, Vorname		Funktion
Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail

**5. Anzahl der Beschäftigten, die die angezeigte Tätigkeit durchführen**

--

**6. Vorliegen einer Erlaubnis nach § 15 BioStoffV**

ja                      nein

wenn ja, Aktenzeichen/Datum der Erlaubnis nach § 15 BioStoffV
---------------------------------------------------------------

**7. Angaben zur Arbeitsstätte, Bezeichnung und Lage der Räume**

(Bitte Lageskizze, Grundriss der Räume als Anlage beifügen)

Betriebsstätte (falls abweichend von der unter Nr. 2 genannten Anschrift)		
Gebäude	Raumnummer	Raumfunktion (z.B. Labor, Versuchstierhaltung)

**8. Beschreibung der vorgesehenen Tätigkeiten bzw. ihre Änderungen einschließlich der Bezeichnung der Räumlichkeiten, in denen diese Tätigkeiten durchgeführt werden sollen**

Arbeitsbereich (Bitte zu Räumlichkeiten entsprechend Nr. 7 zuordnen)	
<b>Eingesetzte oder vorkommende Biostoffe</b> (Biostoffverzeichnis nach § 7 Abs. 2 BioStoffV als <u>Anlage</u> beifügen, bei nicht gezielten Tätigkeiten Erfassen des maßgeblichen, das Infektionsrisiko bestimmenden Biostoffs)	
Biostoff	Risikogruppe
<b>Kurzbeschreibung der vorgesehenen Tätigkeiten / Änderungen einschließlich der Bezeichnung der Räumlichkeiten, in denen diese Tätigkeiten durchgeführt werden sollen</b> (ausführliche Beschreibung als <u>Anlage</u> beifügen)	
<b>Sensibilisierende oder toxische Wirkungen eingesetzter oder vorkommender Biostoffe</b>	
ja                      nein                      nicht bekannt	
wenn ja, Biostoff benennen	Wirkungen

**9. Ergebnis der Gefährdungsbeurteilung nach § 4 i. V. m. § 5 BioStoffV**

<b>Laboratorien, Versuchstierhaltung, Biotechnologie:</b>			
gezielte Tätigkeit	Schutzstufe 2	Schutzstufe 3	Schutzstufe 4
nicht gezielte Tätigkeit	Schutzstufe 2	Schutzstufe 3	Schutzstufe 4
Einrichtungen des Gesundheitsdienstes:			Schutzstufe 4
<b>Festgelegte und umgesetzte Schutzmaßnahmen:</b>			
entsprechend Biostoffverordnung			
<b>in Verbindung mit:</b>			
TRBA / ABAS-Beschlüssen / ABAS-Stellungnahmen			
Nennen Sie die umgesetzten TRBA und ggf. ABAS-Beschlüsse oder -Stellungnahmen:			
Abweichungen von Schutzmaßnahmen der o.g. Technischen Regeln (TRBA) bzw. Anhänge der BioStoffV (Beschreibung ggf. als <u>Anlage</u> beifügen)			
<b>oder</b>			
sofern keine Technische Regel / ABAS-Beschlüsse / ABAS-Stellungnahmen bekannt gemacht wurden, ermittelte und festgelegte baulich/technische, organisatorische und persönliche Schutzmaßnahmen nennen (ggf. <u>Anlage</u> anfügen)			
Zusätzliche Schutzmaßnahmen bei sensibilisierenden und / oder toxischen Wirkungen der Biostoffe			
ja                      nein			
wenn ja, Schutzmaßnahmen benennen			
Maßnahmen der Dekontamination (Desinfektion, Inaktivierung, Sterilisation) sowie Entsorgung der kontaminierten Proben, Materialien und Abfälle (Verfahren, Firma)			

Maßnahmen der arbeitsmedizinischen Vorsorge (Pflicht-, Angebotsvorsorge gemäß der Verordnung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge (ArbMedVV))
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ort, Datum	
Name und Unterschrift des Arbeitgebers	Name und Unterschrift der verantwortlichen Person (§ 13 Abs. 2 ArbSchG)

**Anlagen:**

- zu Nr. 3: Aufgabenübertragung nach § 13 Abs. 2 ArbSchG
- zu Nr. 7: Lageskizze, Grundriss der Räume
- zu Nr. 8: Verzeichnis biologischer Arbeitsstoffe nach § 7 Abs. 2 BioStoffV (Biostoffverzeichnis)
- zu Nr. 8: Tätigkeitsbeschreibung
- zu Nr. 9: Abweichungen von Schutzmaßnahmen
- Weitere Anlagen:

**Anhang:**

Für Ihre Antragsstellung ist die Adresse des Thüringer Landesamtes für Verbraucherschutz (TLV) im Rahmen der örtlichen Zuständigkeit der folgenden Übersicht zu entnehmen:

**Thüringer Landesamt für Verbraucherschutz**

Karl-Liebknecht-Straße 4      Tel: 0361 57-3814 400  
98527 Suhl      Fax: 0361 57-3814 203  
E-Mail: [Abteilung6@tlv.thueringen.de](mailto:Abteilung6@tlv.thueringen.de)

**Dezernat 62 - Regionalinspektion Mittelthüringen**

Linderbacher Weg 30      Tel: 0361 57-3831 000  
99099 Erfurt      Fax: 0361 57-3831 062  
E-Mail: [as-mitte@tlv.thueringen.de](mailto:as-mitte@tlv.thueringen.de)

zugeordnete Aufsichtsgebiete:

Stadt Erfurt      Landkreis Gotha  
Stadt Weimar      Landkreis Sömmerda  
Ilm-Kreis      Landkreis Weimarer Land

**Dezernat 63 - Regionalinspektion Ostthüringen**

Otto-Dix-Straße 9      Tel: 0361 57-3821 100  
07548 Gera      Fax: 0361 57-3821 104  
E-Mail: [as-ost@tlv.thueringen.de](mailto:as-ost@tlv.thueringen.de)

zugeordnete Aufsichtsgebiete:

Stadt Gera      Landkreis Altenburger Land  
Stadt Jena      Landkreis Greiz  
Saale-Holzland-Kreis      Landkreis Saalfeld-Rudolstadt  
Saale-Orla-Kreis

**Dezernat 64 - Regionalinspektion Nordthüringen**

Gerhart-Hauptmann-Str. 3      Tel: 0361 57-3817 300  
99734 Nordhausen      Fax: 0361 57-3817 361  
E-Mail: [as-nord@tlv.thueringen.de](mailto:as-nord@tlv.thueringen.de)

zugeordnete Aufsichtsgebiete:

Landkreis Nordhausen      Kyffhäuserkreis  
Landkreis Eichsfeld      Unstrut-Hainich-Kreis

**Dezernat 65 - Regionalinspektion Südthüringen**

Karl-Liebknecht-Straße 4      Tel: 0361 57-3814 800  
98527 Suhl      Fax: 0361 57-3814 890  
E-Mail: [as-sued@tlv.thueringen.de](mailto:as-sued@tlv.thueringen.de)

zugeordnete Aufsichtsgebiete:

Stadt Suhl      Landkreis Hildburghausen  
Stadt Eisenach      Landkreis Schmalkalden-Meiningen  
Wartburgkreis      Landkreis Sonneberg

**Hinweise:**

- Die Anzeigen sind im Rahmen der ausgewiesenen örtlichen Zuständigkeiten an die entsprechenden Regionalinspektionen zu stellen.
- Diese können Sie bei auftretenden Fragen zur Antragstellung unterstützen. Konkrete Ansprechpartner sind unter den ausgewiesenen Telefonnummern zu erfragen.