

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 (§ 16 Abs. 1 Nr. 1 a BioStoffV)
- erstmalige Aufnahme von Tätigkeiten mit Biostoffen der Risikogruppe 3 (**) und nicht erlaubnispflichtigen Tätigkeiten mit Biostoffen der Risikogruppe 3 (§ 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 erlaubnispflichtigen Tätigkeit (§ 16 Abs. 1 Nr. 4 BioStoffV)

Tätigkeiten in Einrichtungen des Gesundheitsdienstes

- Aufnahme eines infizierten Patienten in eine Patientenstation der Schutzstufe 4 oder Entlassung des Patienten (§ 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

Arbeitsbereich (Bitte zu Räumlichkeiten entsprechend Nr. 7 zuordnen)	
Eingesetzte oder vorkommende Biostoffe (Biostoffverzeichnis nach § 7 Abs. 2 BioStoffV als <u>Anlage</u> beifügen, bei nicht gezielten Tätigkeiten Erfassen des maßgeblichen, das Infektionsrisiko bestimmenden Biostoffs)	
Biostoff	Risikogruppe
Kurzbeschreibung der vorgesehenen Tätigkeiten / Änderungen (ausführliche Beschreibung als <u>Anlage</u> beifügen)	
Sensibilisierende, toxische und/oder sonstige schädigende Wirkungen eingesetzter oder vorkommender Biostoffe	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt	
wenn ja, Biostoff benennen	Wirkungen

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

Laboratorien, Versuchstierhaltung, Biotechnologie:			
gezielte Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Schutzstufe 2	<input type="checkbox"/> Schutzstufe 3	<input type="checkbox"/> Schutzstufe 4
nicht gezielte Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Schutzstufe 2	<input type="checkbox"/> Schutzstufe 3	<input type="checkbox"/> Schutzstufe 4
Einrichtungen des Gesundheitsdienstes:			<input type="checkbox"/> Schutzstufe 4
Festgelegte und umgesetzte Schutzmaßnahmen:			
<input type="checkbox"/> entsprechend Biostoffverordnung			
in Verbindung mit:			
<input type="checkbox"/> TRBA / ABAS-Beschlüssen / ABAS-Stellungnahmen			
Nennen Sie die umgesetzten TRBA und ggf. ABAS-Beschlüsse oder -Stellungnahmen:			
<div style="background-color: #e0e0e0; height: 60px;"></div>			
<input type="checkbox"/> Abweichungen von Schutzmaßnahmen der o.g. Technischen Regeln (TRBA) bzw. Anhänge der BioStoffV (Beschreibung ggf. als <u>Anlage</u> beifügen)			
<div style="background-color: #e0e0e0; height: 60px;"></div>			
oder			
<input type="checkbox"/> 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)			
<div style="background-color: #e0e0e0; height: 60px;"></div>			
Zusätzliche Schutzmaßnahmen bei sensibilisierenden, toxischen und / oder sonstigen schädigenden Wirkungen der Biostoffe			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
wenn ja, Schutzmaßnahmen benennen			
<div style="background-color: #e0e0e0; height: 60px;"></div>			
Maßnahmen der Dekontamination (Desinfektion, Inaktivierung, Sterilisation) sowie Entsorgung der kontaminierten Proben, Materialien und Abfälle (Verfahren, Firma)			
<div style="background-color: #e0e0e0; height: 60px;"></div>			

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

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

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

zugeordnete Aufsichtsgebiete:

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

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

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

zugeordnete Aufsichtsgebiete:

Landkreis Nordhausen Kyffhäuserkreis
 Landkreis Eichsfeld Unstrut-Hainich-Kreis

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.
- Die Formulare sind unter folgender Internetadresse abrufbar:
<http://www.thueringen.de/th7/tlv/arbeitschutz/>