

**Absender (genaue Anschrift und Telefonnummer des Erlaubnisscheininhabers)**

Name, Vorname, Anschrift   	Telefon  
	Fax  
	E-Mail  

**Anzeigefristen:**

*spätestens eine Woche vorher (Ausnahmeregelungen in begründeten Fällen), 24 Stunden bei Schiffs- und Containerbegasungen in Häfen sowie bei infektionshygienischen Desinfektionen*

Aktenzeichen  
----------------------

## Anzeige für beabsichtigte Tätigkeiten mit Begasungsmitteln gemäß § 15d (3) Gefahrstoffverordnung (GefStoffV) nach Maßgabe des Anhangs I Nr. 4.2.2

**Hinweis:**

*Die Anzeigepflicht gilt nicht für Begasungen mit Ethylenoxid und Gemischen, die Ethylenoxid enthalten, in vollautomatisch programmgesteuerten Sterilisatoren und für Erdreichbegasungen im Freien mit Phosphorwasserstoff.*

*Für die Anzeigepflicht mit Formaldehydlösungen, einschließlich Stoffen und Gemischen, wurde ein gesondertes Musterformular eingestellt.*

Gemäß Anhang I Nummer 4.3.2 der Gefahrstoffverordnung zeigen wir hiermit an, dass eine Begasung durchgeführt werden soll.

**Art der Begasung (Bitte ankreuzen)**

- Begasungen mit Begasungsmitteln außerhalb einer ortsfesten Sterilisationskammer
- Fahrzeugbegasungen
- Begasungen von Waggonen
- Schiffsbegasungen
- Tank- und Containerbegasungen

**Art des Begasungsmittels (Bitte ankreuzen)**

- Hydrogencyanid (Cyanwasserstoff, Blausäure) sowie Stoffe und Gemische, die zum Entwickeln oder Verdampfen von Hydrogencyanid oder leicht flüchtigen Hydrogencyanidverbindungen dienen
- Phosphorwasserstoff sowie Stoffe und Gemische, die Phosphorwasserstoff entwickeln
- Sulfuryldifluorid (Sulfurylfluorid)
- Stoffe oder Gemischen, die als akut toxisch Kategorie 1, 2 oder 3 oder spezifisch zielorgantoxisch Kategorie 1 einzustufen und für diese Tätigkeiten zugelassen sind
- Biozid-Produkte, auf die Übergangsbestimmungen des § 28 Absatz 8 des ChemG anzuwenden sind

**Begasungsmittel**

Chemische Bezeichnung  
Registrier- oder Zulassungsnummer des Begasungsmittels  
Menge  

**Begasungsobjekt**

Art, Menge, z.B. Tonnage oder Rauminhalt

**Ort der Anwendung**

Anschrift, Strasse, Plz, Ort

Auftraggeber

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kirche                            | <input type="checkbox"/> Silo                        |
| <input type="checkbox"/> Raum oder Objekt in einem Gebäude | <input type="checkbox"/> Getreidelager / Schüttboden |
| <input type="checkbox"/> Dachstuhl                         | <input type="checkbox"/> Mühle                       |
| <input type="checkbox"/> Transporteinheit                  | <input type="checkbox"/> Sackstapel                  |
| <input type="checkbox"/> Schiff, Schute                    | <input type="checkbox"/> Gewächshaus                 |
| <input type="checkbox"/> Container                         | <input type="checkbox"/> Sonstiges                   |
- Das zu begasende Objekt ist mit einem anderen Gebäudeteil baulich verbunden!

Lageplan (1:1000) mit dem Ort der Begasung und dem zu begasenden Objekt mit Angabe der zu begasenden Güter:

- liegt bei (Anlage), Nutzung benachbarter Gebäude ist eingetragen
- liegt bereits vor

	Begasungsleiter (verantwortliche Person)	Sachkundiger/ stellv. Begasungsleiter
Name, Vorname:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Anschrift:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Befähigungsschein	<input type="checkbox"/> für Begasung ausreichend	<input type="checkbox"/> für Begasung ausreichend
Während der Begasung auch erreichbar unter Telefon-Nr.:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Dichtheitsprüfung am:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	vorgesehen um	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Uhr (falls erforderlich)
Begasungsbeginn am:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	vorgesehen um	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Uhr
Begasungsende:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	vorgesehen um	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Uhr
Lüftungsbeginn am:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	vorgesehen um	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Uhr
Freigabe:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	vorgesehen um	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Uhr

- Ein Messplan mit vorgesehenen Messpunkten und Zeitabständen, in denen gemessen werden, wurde als Anlage angefügt.
- Kopie der Mitteilung abgesandt an:  am:
- Kopie der Mitteilung abgesandt an:  am:

(nachrichtlich an z.B. Ordnungsamt, Hafenbehörde, Unfallversicherungsträger)

Ort, Datum <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Unterschrift Erlaubnisinhaber <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Unterschrift Begasungsleiter <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

## Anhang

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

<b>Thüringer Landesamt für Verbraucherschutz</b> Tennstedter Str. 8/9 99947 Bad Langensalza E-Mail: <a href="mailto:poststelle@tlv.thueringen.de">poststelle@tlv.thueringen.de</a>		Tel. 0361 57-3815 000 Fax 0361 57-3815 010 <a href="http://www.verbraucherschutz-thueringen.de">www.verbraucherschutz-thueringen.de</a>	
<b>Regionalinspektion Mittelthüringen</b> Linderbacher Weg 30 99099 Erfurt E-Mail: <a href="mailto:AS-Mitte@tlv.thueringen.de">AS-Mitte@tlv.thueringen.de</a>		<b>Regionalinspektion Ostthüringen</b> Otto-Dix-Str. 9 07548 Gera E-Mail: <a href="mailto:AS-Ost@tlv.thueringen.de">AS-Ost@tlv.thueringen.de</a>	
<u>zugeordnete Aufsichtsgebiete:</u> Stadt Erfurt Stadt Weimar Ilm-Kreis		<u>zugeordnete Aufsichtsgebiete:</u> Stadt Gera Stadt Jena Saale-Holzland-Kreis Saale-Orla-Kreis	
Landkreis Gotha Landkreis Sömmerda Landkreis Weimarer Land		Landkreis Altenburger Land Landkreis Saalfeld-Rudolstadt Landkreis Greiz	
<b>Regionalinspektion Nordthüringen</b> Gerhart-Hauptmann-Str. 3 99734 Nordhausen E-Mail: <a href="mailto:AS-Nord@tlv.thueringen.de">AS-Nord@tlv.thueringen.de</a>		<b>Regionalinspektion Südthüringen</b> Karl-Liebknecht-Str. 4 98527 Suhl E-Mail: <a href="mailto:AS-Sued@tlv.thueringen.de">AS-Sued@tlv.thueringen.de</a>	
<u>zugeordnete Aufsichtsgebiete:</u> Landkreis Nordhausen Kyffhäuserkreis		<u>zugeordnete Aufsichtsgebiete:</u> Stadt Suhl Stadt Eisenach Wartburgkreis	
Landkreis Eichsfeld Unstrut-Hainich-Kreis		Landkreis Hildburghausen Landkreis Sonneberg Landkreis Schmalkalden-Meiningen	

### Hinweise:

Weitere Anzeigen sind erforderlich bei Ausscheiden, bei jedem Wechsel oder beim Hinzutreten von Befähigungsschein-Inhabern (TRGS 512 Begasungen, Abschnitt 7.1 Absatz 3).

Eine Mitteilung (Unterrichtung) ist auch über jeden Unfall und jede Betriebsstörung, die bei Tätigkeiten mit Begasungsmitteln zu einer ernsten Gesundheitsschädigung der Beschäftigten geführt haben, oder über Krankheits- oder Todesfälle, bei denen konkrete Anhaltspunkte für eine Verursachung durch die Tätigkeit mit Begasungsmitteln bestehen, mit der genauen Angabe der Tätigkeit und der Gefährdungsbeurteilung nach 24 Std., spätestens jedoch binnen 48 Std. nach bekannt werden des potenziellen Vergiftungsfalles, zu erstatten. Ausreichend ist auch die Übersendung einer Kopie der Unfallanzeige an den zuständigen Unfallversicherungsträger.

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

Die Formulare finden Sie im Serviceportal des Freistaats Thüringen:  
<http://portal.thueringen.de/portal/page/portal/Serviceportal>