

**Absender** (Anschrift des Antragstellers)

Aktenzeichen

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

## Antrag auf Erlaubnis nach § 15 Biostoffverordnung

Verordnung über Sicherheit und Gesundheitsschutz bei Tätigkeiten mit Biologischen Arbeitsstoffen  
(Biostoffverordnung - BioStoffV) vom 15. Juli 2013 (BGBl. I Nr. 40 vom 22.07.2013 S. 2514)

für Tätigkeiten der

**Schutzstufe 3** <sup>1)</sup>

**Schutzstufe 4**

**in Laboratorien**

**in der Versuchstierhaltung**

**in der Biotechnologie**

---

**Schutzstufe 4**

---

**in Einrichtungen des Gesundheitsdienstes**

<sup>1)</sup> *Hinweis:  
Eine Erlaubnis ist für Tätigkeiten mit Biostoffen der Risikogruppe 3(\*\*) nicht erforderlich! Es besteht Anzeigepflicht nach § 16 Abs. 1 Nr. 1 b BioStoffV.*

### 1. Arbeitgeber, sonstige Verantwortliche

Betrieb / Einrichtung / Institution
Adresse

#### Arbeitgeber

Name, Vorname		
Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail

#### Betriebsstätte (falls nicht identisch mit der o.g. Betriebsadresse)

Betriebsstätte
Adresse

**Verantwortliche Person (§ 13 Abs. 2 Arbeitsschutzgesetz)**Bitte die schriftliche Aufgabenübertragung als Anlage beifügen.

Name, Vorname		Funktion
Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail

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

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

Name, Vorname		Funktion
Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail

**2. Liegt für den Bereich der beantragten Erlaubnis bereits eine Genehmigung nach dem Gentechnikrecht vor oder ist eine solche beantragt?**Bitte ggf. Kopie des Genehmigungsbescheides als Anlage beifügen.

Behörde:
Aktenzeichen/Datum:
Status <input type="checkbox"/> erteilt <input type="checkbox"/> beantragt

**3. Benannte fachkundige Person (§ 10 Abs. 2 BioStoffV / § 11 Abs. 7 Nr. 3 BioStoffV)**

Name, Vorname		Funktion
Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail

**Berufsausbildung / Berufserfahrung nach TRBA 200 Nr. 6**Bitte Anlagen beifügen.

--

**Arbeitsschutzkompetenzen nach TRBA 200 Nr. 6 (i. V. m. Nr. 4.2.3 bzw. 4.3.3)**Kurze Beschreibung, ggf. mit Teilnahmebestätigungen von Fortbildungsveranstaltungen (beispielhafte Inhalte siehe Anhang 1 TRBA 200) als Anlage beifügen.

--

**Schriftlich übertragene Aufgaben und Befugnisse**

Kopie der schriftlichen Bestellung und Aufgabenfestlegung als Anlage beifügen.

**4. Erlaubnisinhaber nach § 44 Infektionsschutzgesetz \***

Bitte Kopie der Erlaubnis als Anlage beifügen!

Name, Vorname		Funktion
Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail
Behörde		
Aktenzeichen/Datum		

\* Hinweis: Erlaubnisnachweis nach § 44 IfSG entfällt, wenn nicht mit Krankheitserregern i.S. vom Vermehren oder Anreichern dieser gearbeitet wird!

**5. Anzahl der Beschäftigten, die die erlaubnispflichtigen Tätigkeiten durchführen werden**

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

Bitte Lageskizze, Grundriss der Räume als Anlage beifügen, Flucht- und Rettungswege sind farblich zu kennzeichnen.

Gebäude	Raumnummer	Raumfunktion innerhalb des Schutzstufenbereichs (z.B. Schleuse, Labor, Funktionsraum....)

**7. Beschreibung der vorgesehenen Tätigkeiten**

Arbeitsbereich (Bitte zu Räumlichkeiten entsprechend Nr. 6 zuordnen)	
<b>Eingesetzte oder vorkommende Biostoffe</b> (Biostoffverzeichnis nach § 7 Abs. 2 BioStoffV als <u>Anlage</u> beifügen)	
Biostoff	Risikogruppe

**Kurzbeschreibung der vorgesehenen Tätigkeiten** (ausführliche Beschreibung als Anlage beifügen)

**Sensibilisierende, toxische und/oder sonstige schädigende Wirkungen eingesetzter oder vorkommender Biostoffe**

ja       nein       nicht bekannt

wenn ja, Biostoff benennen

Wirkungen

**8. Ergebnis der Gefährdungsbeurteilung (§ 4 i. V. m. § 5 BioStoffV)**

gezielte Tätigkeit

Schutzstufe 3

Schutzstufe 4

nicht gezielte Tätigkeit

Schutzstufe 3

Schutzstufe 4

**Festgelegte und umgesetzte Schutzmaßnahmen:**

entsprechend Biostoffverordnung

**in Verbindung mit:**

TRBA / ABAS-Beschlüssen / ABAS-Stellungnahmen

Nennen Sie die umgesetzten TRBA und ggf. ABAS-Beschlüsse oder ABAS -Stellungnahmen:

*Bitte Übersicht der vorgesehenen Schutzmaßnahmen, differenziert nach baulichen, technischen und organisatorischen und persönlichen Schutzmaßnahmen als Anlage beifügen!*

Konzept zur geplanten Wartung und Instandhaltung der baulichen und technischen Schutzmaßnahmen (als Anlage beifügen)

**9. Innerbetrieblicher Plan zur Gefahrenabwehr**

Die Beschreibung, wie Gefahren abzuwehren sind, die beim Versagen einer Einschließungsmaßnahme durch eine Freisetzung von Biostoffen auftreten können (§ 13 Absatz 3 BioStoffV, bei Schutzstufe 4 auch § 13 Absatz 4 BioStoffV), ist als Anlage beizufügen.

**10. Informationen über die Abfall- und Abwasserentsorgung**

Angaben über die eingesetzten Inaktivierungsverfahren, den Transport der Abfälle im Schutzstufenbereich sowie die zur Inaktivierung eingesetzten Verfahren / Geräte sind als Anlage beizufügen.

**11. 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)	Name und Unterschrift der fachkundigen Person (siehe Nr. 3)

**Anlagen:**

- zu Nr. 1: Aufgabenübertragung § 13 Abs. 2 ArbSchG
- zu Nr. 2: Genehmigung nach Gentechnikrecht: Kopie des Genehmigungsbescheides
- zu Nr. 3: Fachkundige Person: Nachweis des Berufsabschlusses nach TRBA 200 Nr. 6 Abs. 3
- zu Nr. 3: Fachkundige Person: Nachweis der Berufserfahrung nach TRBA 200 Nr. 6 Abs. 3
- zu Nr. 3: Fachkundige Person: Nachweis der Arbeitsschutzkompetenzen nach TRBA 200 Nr. 6 Abs. 3
- zu Nr. 3: Fachkundige Person: Kopie der schriftlichen Bestellung
- zu Nr. 4: Kopie der Erlaubnis nach § 44 Infektionsschutzgesetz
- zu Nr. 6: Lageskizze, Grundriss der Räume
- zu Nr. 7: Verzeichnis biologischer Arbeitsstoffe nach § 7 Abs. 2 BioStoffV (Biostoffverzeichnis)
- zu Nr. 7: Tätigkeitsbeschreibung
- zu Nr. 8: Dokumentation der Schutzmaßnahmen
- zu Nr. 8: Wartungskonzept
- zu Nr. 9: Innerbetrieblicher Plan zur Gefahrenabwehr
- zu Nr. 10: Angaben zur Abfall- und Abwasserentsorgung

**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

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

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

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

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/>