

Name und Anschrift des Auftraggebers

256

Vorankündigung BaustellIV

Ort

Datum

Telefon

Telefax

E-Mail

Aktenzeichen

Vorankündigung gemäß § 2 der Verordnung über Sicherheit und Gesundheitsschutz auf Baustellen (Baustellenverordnung – BaustellIV)

Bezeichnung der Bauleistung:

Maßnahmenummer	Baumaßnahme
Vergabenummer	Leistung

(wie Aufforderung bzw. EU-Aufforderung zur Angebotsabgabe)

1. Bezeichnung und Ort der Baustelle

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

2. Name des Auftraggebers

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

3. Name des anstelle des Auftraggebers verantwortlichen Dritten

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Telefon

Telefax

E-Mail

4. Art des Bauvorhabens

5. Koordinator(en) – sofern erforderlich – für die Planung der Ausführung:

Name		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax	E-Mail

Name		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax	E-Mail

Koordinator(en) – sofern erforderlich – für die Ausführung des Bauvorhabens:

Name		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax	E-Mail

Name		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax	E-Mail

6.	Voraussichtliche Dauer (Beginn und Ende) der Arbeiten	von – bis
7.	Voraussichtl. Höchstzahl der gleichzeitig Beschäftigten auf der Baustelle	
8.	Voraussichtliche Zahl der Arbeitgeber	
9.	Voraussichtliche Zahl der Unternehmer ohne Beschäftigte	

10. Bereits ausgewählte Arbeitgeber und Unternehmer ohne Beschäftigte:

10.1

10.2

Empty rectangular box for section 10.2

10.3

Empty rectangular box for section 10.3

10.4

Empty rectangular box for section 10.4

10.5

Empty rectangular box for section 10.5

Datum

Name

Unterschrift

(Auftraggeber oder anstelle des Auftraggebers verantwortlicher Dritter)

Verteiler:

- 1 x zuständige Behörde
- 1 x Baustellenaushang
- 1 x Auftraggeber