

## Anlage 1.1 zu TRGS 519

### Unternehmensbezogene Mitteilung zu Tätigkeiten mit asbesthaltigen Gefahrstoffen (gemäß Anhang III Nr. 2.4.2 GefStoffV und Nummer 3.2 TRGS 519) (Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)

An die Arbeitsschutzbehörde	Absender (Name, Anschrift, Tel., Fax, e-Mail)
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**1. Die Mitteilung erfolgt für:**

<input type="checkbox"/> Tätigkeit mit geringer Exposition, z.B. BGI 664 Nr. ....	<input type="checkbox"/> stationäre Arbeitsstätte, Anschrift der Arbeitsstätte .....
<input type="checkbox"/> Tätigkeit geringen Umfangs, schwach gebunden	
<input type="checkbox"/> Tätigkeit geringen Umfangs, Asbestzement <input type="checkbox"/> Instandhaltung nach Nr. 16 TRGS 519	<input type="checkbox"/> sonstige Tätigkeiten: .....

**2. Beschreibung der Tätigkeit:** .....

.....

**3. Name des/der Sachkundigen:** .....

**4. Anzahl der Beschäftigten mit Asbest:** .....

**5. Maßnahmen zur Begrenzung der Asbestexposition**

- Gefährdungsbeurteilung mit Arbeitsplan nach Anlage 1.4 der TRGS 519 ist beigefügt
- Betriebsanweisung ist beigefügt
- Ergänzende Angaben zum Arbeitsplan nach Anlage 1.5 der TRGS 519 sind beigefügt (können bei Tätigkeiten nach Nummer 14.1 TRGS 519 bei stationären Anlagen erforderlich sein)

**6. Verfahren/Ort der Abfallbehandlung**

- Mit Beseitigung wird Entsorgungsfachbetrieb beauftragt
  - Beseitigung (Deponierung) durch ausführende Firma erfolgt auf folgender für Asbest zugelassener Deponie: .....
  - Andere Art der Abfallbeseitigung: ...
- .....

**7. Kopien der Mitteilung abgegeben an**

- die Berufsgenossenschaft .....am.....
- die betroffenen Beschäftigten/Betriebs- bzw. Personalrat

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Verantwortlicher Betriebsleiter)