

Anlage 1.3

Objektbezogene Anzeige zu Tätigkeiten mit asbesthaltigen Materialien

(gemäß Anhang I 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. **Anschrift der Arbeitsstätte:**

2. **Art/Bezeichnung und Menge (kg/m³/m²) des asbesthaltigen Materials**

3. **Durchzuführende Tätigkeit**

- Abbruch/Entfernen von festgebundenen Asbestprodukten
 Abbruch/Sanierung von schwach gebundenen Asbestprodukten
 Entfernen Beschichten Räumliche Trennung
 Instandhaltung (wenn Schutzmaßnahmen nach Nummer 14 erforderlich)
 Sonstige Tätigkeiten:

4. **Name des/der Sachkundigen vor Ort (Aufsichtsführender):**

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

6. **Beginn der Tätigkeit: Dauer: Tage/Wo**

7. **Maßnahmen zur Begrenzung der Asbestexposition**

- Gefährdungsbeurteilung/Arbeitsplan nach Anlage 1.4 TRGS 519 ist beigelegt
 Betriebsanweisung ist beigelegt
 Ergänzende Angaben gemäß Anlage 1.5 TRGS 519 bei AS-Arbeiten an schwach gebundenen Produkten sind beigelegt (gilt nicht für Tätigkeiten geringen Umfangs nach Nummer 14.4)

8. **Verfahren/Ort der Abfallbehandlung**

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

9. **Kopien der Anzeige abgegeben an**

- Träger der gesetzlichen Unfallversicherung am
 die betroffenen Beschäftigten/Betriebs- bzw. Personalrat

(Ort, Datum)

(Verantwortlicher Betriebsleiter)