Anlage 1.1

Unternehmensbezogene Anzeige bei Tätigkeiten mit asbesthaltigen Materialien im Bereich niedrigen oder mittleren Risikos

(gemäß § 11a in Verbindung mit Anhang I Nr. 3.5 GefStoffV)

(Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)

An die Arbeitsschutzbehörde

Absender (Name, Anschrift, Telefon, E-Mail)

1. Ort der Arbeitsstätte

☐ stationäre Arbeitsstätte - Anschrift, Tel., E-Mail (falls abweichend vom Absender)

☐ wechselnde Arbeitsstätte

Hinweis: bei Tätigkeiten im Bereich mittleren Risikos ist bei wechselnden Arbeitsstätten eine ergänzende Anzeige von Ort und Zeit der Tätigkeiten erforderlich (Anlage 1.2)

2. Art und Menge des asbesthaltigen Materials

Art des asbesthaltigen Materials
(z. B. Asbestzementplatten, asbesthaltige Leichtbauplatten, asbesthaltiger Putz)

Bei stationären Arbeitsstätten:
Durchschnittlich zu erwartende Jahresmenge (z. B. t/kg/m³/m²/lfm)

3. Ausgeübte Tätigkeit

☐ Abbruch/Entfernen
☐ Sanierung
  ☐ Räumliche Trennung
  ☐ Sofortmaßnahme zur vorläufigen Sicherung
☐ Instandhaltung
  ☐ Wartung / Inspektion
  ☐ funktionale Instandhaltung
☐ Technische Erkundung / Probenahme
☐ Sonstige Tätigkeiten (z. B. Abfallbehandlung):

Beschreibung der Tätigkeit (z. B. Entfernen AZ-Dacheindeckung)

4. Angabe des Risikobereiches

☐ Tätigkeiten im Bereich niedrigen Risikos
☐ Tätigkeiten im Bereich mittleren Risikos

5. Angaben zur personellen Ausstattung

Verantwortliche sachkundige Person im Betrieb

Aufsichtsführende Person vor Ort mit Sachkunde bzw. spezifischer praxisbezogener Fortbildung

Anzahl der fachkundigen Beschäftigten

Beizufügende Unterlagen

- ☐ Gefährdungsbeurteilung/Arbeitsplan nach Anlage 1.4 TRGS 519 (separat für jede Tätigkeit)
- ☐ Nachweise der Qualifikation der verantwortlichen und aufsichtführenden Person(en)
- ☐ Nachweise der arbeitsmedizinischen Vorsorge
- ☐ Betriebsanweisung (separat für jede Tätigkeit)

Anzeige

- ☐ übermittelt an den Träger der gesetzlichen Unfallversicherung
  am
- ☐ Einsicht für betroffene Beschäftigte / Betriebs- bzw. Personalrat gewährt

(Ort, Datum) _____ (Verantwortliche Person) _____