Anlage 1.2

Ergänzende Anzeige von Ort und Zeit zur unternehmensbezogenen Anzeige bei Tätigkeiten mit asbesthaltigen Materialien im Bereich mittleren Risikos

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

(Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)

An die für den **Ort der Tätigkeit zuständige Arbeitsschutzbehörde**

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

Gemäß der unternehmensbezogenen Anzeige vom (Datum)

übermittelt an die Arbeitsschutzbehörde (zuständig für die Betriebsstätte/Sitz des Unternehmens)

1. Anschrift der Arbeitsstätte

2. Beginn und Dauer der Tätigkeit

Beginn der Tätigkeit

Dauer der Tätigkeit ☐ Tage ☐ Wochen

ggf. weitere Angaben, z. B. zur Konkretisierung der Arbeitszeiten

3. Art und Menge des asbesthaltigen Materials

Art des asbesthaltigen Materials

Menge (z. B. in m²/m³/lfm/kg)

ggf. weitere Angaben zu den ausgeführten Tätigkeiten bzw. angewendeten Arbeitsverfahren

4. Aufsichtführende Person vor Ort

Ergänzende Anzeige

☐ übermittelt an den Träger der gesetzlichen Unfallversicherung
am

☐ Einsicht für betroffene Beschäftigte / Betriebs- bzw. Personalrat gewährt

(Ort, Datum) (Verantwortliche Person)