

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)