Absender (Anschrift des Antragstellers)	
	Aktenzeichen
	Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen und bei nicht ausreichendem Platzangebot Anlage anfügen.

# Antrag auf Erlaubnis nach § 15 Biostoffverordnung

Verordnung über Sicherheit und Gesundheitsschutz bei Tätigkeiten mit Biologischen Arbeitsstoffen (Biostoffverordnung - BioStoffV) vom 15. Juli 2013 (BGBI. I Nr. 40 vom 22.07.2013 S. 2514)

für Tätigkeiten der	
Schutzstufe 3 1)	in Laboratorien
Schutzstufe 4	in der Versuchstierhaltung
	in der Biotechnologie
Schutzstufe 4	in Einrichtungen des Gesundheitsdienstes

Eine Erlaubnis ist für Tätigkeiten mit Biostoffen der Risikogruppe 3(\*\*) nicht erforderlich! Es besteht Anzeigepflicht nach § 16 Abs. 1 Nr. 1 b BioStoffV.

# 1. Arbeitgeber, sonstige Verantwortliche

Betrieb / Einrichtung / Institution		
Adresse		

# Arbeitgeber

Name, Vorname		
Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail

# Betriebsstätte (falls nicht identisch mit der o.g. Betriebsadresse)

Betriebsstätte		
Adresse		

Stand: Juli 2020 Blatt 1 von 6

<sup>1)</sup> Hinweis:

	(§ 13 Abs. 2 Arbeitsschutzgesetz) abenübertragung als Anlage beifügen.		
Name, Vorname	250 nason againg all 7 mage 50 nagon.	Funktion	
Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail	
Weitere für Sicherheit u	nd Gesundheitsschutz verantwortliche	Person am Arheitenlatz	
	bzw. Person mit vergleichbaren Aufgabe	•	
Name, Vorname		Funktion	
Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail	
Liegt für den Bereich o	der beantragten Erlaubnis bereits ein	e Genehmigung nach dem Gentechnil	krecht v
	intragt? ehmigungsbescheides als <u>Anlage</u> beifüge	n.	
Behörde:			
Aktenzeichen/Datum:		_	
Status	erteilt beantragt		
Name, Vorname  Telefonnummer	Person (§ 10 Abs. 2 BioStoffV / § 11 Ab  Telefaxnummer	Funktion  E-Mail	
Berufsausbildung / Berufsausbild	ufserfahrung nach TRBA 200 Nr. 6		
<del>-</del>	nzen nach TRBA 200 Nr. 6 (i. V. m. Nr. 4 f. mit Teilnahmebestätigungen von Fortb	-	
<del>-</del>	f. mit Teilnahmebestätigungen von Fortb	9.2.3 bzw. 4.3.3) bildungsveranstaltungen (beispielhafte Inh	nalte sie
Kurze Beschreibung, ggf	f. mit Teilnahmebestätigungen von Fortb	-	nalte sie
Kurze Beschreibung, ggf	f. mit Teilnahmebestätigungen von Fortb	-	nalte sie

Erlaubnisinhaber nach §	44 Infektionsschutzgesetz*		
Bitte Kopie der Erlaubnis a	ls <u>Anlage</u> beifügen!		
Name, Vorname			Funktion
Telefonnummer	Telefaxnummer		E-Mail
Toloranamilor	Total and man		2 Maii
Behörde	'		
Aktenzeichen/Datum			
/IRICHZGIOHGH/Batam			
	, 1 0 0	eiten durch	führen werden
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	eiten durch	runren werden
			runren werden
	e, Bezeichnung und Lage der Räum	ne	
Bitte Lageskizze, Grundriss	<b>e, Bezeichnung und Lage der Räum</b> s der Räume als <u>Anlage</u> beifügen, Fluc	ne cht- und Rett	ungswege sind farblich zu kennzeichr
_	e, Bezeichnung und Lage der Räum	ie cht- und Rett Raumfun	
Bitte Lageskizze, Grundriss	<b>e, Bezeichnung und Lage der Räum</b> s der Räume als <u>Anlage</u> beifügen, Fluc	ie cht- und Rett Raumfun	ungswege sind farblich zu kennzeichr ktion innerhalb des Schutzstufenbereichs
Bitte Lageskizze, Grundriss	<b>e, Bezeichnung und Lage der Räum</b> s der Räume als <u>Anlage</u> beifügen, Fluc	ie cht- und Rett Raumfun	ungswege sind farblich zu kennzeichr ktion innerhalb des Schutzstufenbereichs
Bitte Lageskizze, Grundriss	<b>e, Bezeichnung und Lage der Räum</b> s der Räume als <u>Anlage</u> beifügen, Fluc	ie cht- und Rett Raumfun	ungswege sind farblich zu kennzeichr ktion innerhalb des Schutzstufenbereichs
Bitte Lageskizze, Grundriss	<b>e, Bezeichnung und Lage der Räum</b> s der Räume als <u>Anlage</u> beifügen, Fluc	ie cht- und Rett Raumfun	ungswege sind farblich zu kennzeichr ktion innerhalb des Schutzstufenbereichs
Bitte Lageskizze, Grundriss	<b>e, Bezeichnung und Lage der Räum</b> s der Räume als <u>Anlage</u> beifügen, Fluc	ie cht- und Rett Raumfun	ungswege sind farblich zu kennzeichr ktion innerhalb des Schutzstufenbereichs
Bitte Lageskizze, Grundriss	<b>e, Bezeichnung und Lage der Räum</b> s der Räume als <u>Anlage</u> beifügen, Fluc	ie cht- und Rett Raumfun	ungswege sind farblich zu kennzeichr ktion innerhalb des Schutzstufenbereichs
Bitte Lageskizze, Grundriss	<b>e, Bezeichnung und Lage der Räum</b> s der Räume als <u>Anlage</u> beifügen, Fluc	ie cht- und Rett Raumfun	ungswege sind farblich zu kennzeichr ktion innerhalb des Schutzstufenbereichs
Bitte Lageskizze, Grundriss	e, Bezeichnung und Lage der Räum s der Räume als <u>Anlage</u> beifügen, Fluc Raumnummer	ie cht- und Rett Raumfun	ungswege sind farblich zu kennzeichr ktion innerhalb des Schutzstufenbereichs
Bitte Lageskizze, Grundriss  Gebäude  Beschreibung der vorges	e, Bezeichnung und Lage der Räums der Räume als Anlage beifügen, Fluck Raumnummer	ie cht- und Rett Raumfun	ungswege sind farblich zu kennzeichr ktion innerhalb des Schutzstufenbereichs
Bitte Lageskizze, Grundriss  Gebäude  Beschreibung der vorges	e, Bezeichnung und Lage der Räum s der Räume als <u>Anlage</u> beifügen, Fluc Raumnummer	ie cht- und Rett Raumfun	ungswege sind farblich zu kennzeichr ktion innerhalb des Schutzstufenbereichs
Beschreibung der vorges  Arbeitsbereich (Bitte zu Räumlich	e, Bezeichnung und Lage der Räums der Räume als Anlage beifügen, Fluck Raumnummer  Raumnummer  sehenen Tätigkeiten nkeiten entsprechend Nr. 6 zuordnen)	echt- und Rett Raumfun (z.B. Sch	ungswege sind farblich zu kennzeichr ktion innerhalb des Schutzstufenbereichs leuse, Labor, Funktionsraum)
Beschreibung der vorges  Arbeitsbereich (Bitte zu Räumlich	e, Bezeichnung und Lage der Räums der Räume als Anlage beifügen, Fluck Raumnummer	echt- und Rett Raumfun (z.B. Sch	ungswege sind farblich zu kennzeichr ktion innerhalb des Schutzstufenbereichs leuse, Labor, Funktionsraum)
Beschreibung der vorges  Arbeitsbereich (Bitte zu Räumlich  Eingesetzte oder vorkon	e, Bezeichnung und Lage der Räums der Räume als Anlage beifügen, Fluck Raumnummer  Raumnummer  sehenen Tätigkeiten nkeiten entsprechend Nr. 6 zuordnen)	echt- und Rett Raumfun (z.B. Sch	ungswege sind farblich zu kennzeichr ktion innerhalb des Schutzstufenbereichs leuse, Labor, Funktionsraum)
Bitte Lageskizze, Grundriss  Gebäude  Beschreibung der vorges  Arbeitsbereich (Bitte zu Räumlich  Eingesetzte oder vorkon	e, Bezeichnung und Lage der Räums der Räume als Anlage beifügen, Fluck Raumnummer  Raumnummer  sehenen Tätigkeiten nkeiten entsprechend Nr. 6 zuordnen)	echt- und Rett Raumfun (z.B. Sch	ungswege sind farblich zu kennzeichr ktion innerhalb des Schutzstufenbereichs leuse, Labor, Funktionsraum)
Bitte Lageskizze, Grundriss  Gebäude  Beschreibung der vorges  Arbeitsbereich (Bitte zu Räumlich  Eingesetzte oder vorkon	e, Bezeichnung und Lage der Räums der Räume als Anlage beifügen, Fluck Raumnummer  Raumnummer  sehenen Tätigkeiten nkeiten entsprechend Nr. 6 zuordnen)	echt- und Rett Raumfun (z.B. Sch	ungswege sind farblich zu kennzeichr ktion innerhalb des Schutzstufenbereichs leuse, Labor, Funktionsraum)
Bitte Lageskizze, Grundriss  Gebäude  Beschreibung der vorges  Arbeitsbereich (Bitte zu Räumlich  Eingesetzte oder vorkon	e, Bezeichnung und Lage der Räums der Räume als Anlage beifügen, Fluck Raumnummer  Raumnummer  sehenen Tätigkeiten nkeiten entsprechend Nr. 6 zuordnen)	echt- und Rett Raumfun (z.B. Sch	ungswege sind farblich zu kennzeichr ktion innerhalb des Schutzstufenbereichs leuse, Labor, Funktionsraum)

Kurzbeschreibung der vorgesehenen Tätigkeiten (ausführliche Beschreibung als Anlage beifügen)			
		- · · <u> </u>	<b>.</b>
Sensibilisierende,	toxische und/oder	sonstige schädigende Wirkungen eingesetzter oder vorkommender Biostoffe	
ja	nein	nicht bekannt	
wenn ja, Biostoff be	nennen	Wirkungen	
, ,			

# 8. Ergebnis der Gefährdungsbeurteilung (§ 4 i. V. m. § 5 BioStoffV)

gezielte Tätigkeit	Schutzstufe 3	Schutzstufe 4
nicht gezielte Tätigkeit	Schutzstufe 3	Schutzstufe 4

# Festgelegte und umgesetzte Schutzmaßnahmen:

entsprechend Biostoffverordnung

# in Verbindung mit:

TRBA / ABAS-Beschlüssen / ABAS-Stellungnahmen

Nennen Sie die umgesetzten TRBA und ggf. ABAS-Beschlüsse oder ABAS -Stellungnahmen:

Bitte Übersicht der vorgesehenen Schutzmaßnahmen, differenziert nach baulichen, technischen und organisatorischen und persönlichen Schutzmaßnahmen als Anlage beifügen!

Konzept zur geplanten Wartung und Instandhaltung der baulichen und technischen Schutzmaßnahmen (als <u>Anlage</u> beifügen)

#### 9. Innerbetrieblicher Plan zur Gefahrenabwehr

Die Beschreibung, wie Gefahren abzuwehren sind, die beim Versagen einer Einschließungsmaßnahme durch eine Freisetzung von Biostoffen auftreten können (§ 13 Absatz 3 BioStoffV, bei Schutzstufe 4 auch § 13 Absatz 4 BioStoffV), ist als <u>Anlage</u> beizufügen.

#### 10. Informationen über die Abfall- und Abwasserentsorgung

Angaben über die eingesetzten Inaktivierungsverfahren, den Transport der Abfälle im Schutzstufenbereich sowie die zur Inaktivierung eingesetzten Verfahren / Geräte sind als Anlage beizufügen.

11. Maßnahmen der arbeitsmedizinischen Vorsorge (P arbeitsmedizinischen Vorsorge (ArbMedVV))	flicht-, Angebotsvorsorge gemäß der Verordnung zu
Ort, Datum	Name und Unterschrift des Arbeitgebers
Name und Unterschrift der verantwortlichen Person (§ 13 Abs. 2 ArbSchG)	Name und Unterschrift der fachkundigen Person (siehe Nr. 3)

#### Anlagen:

- zu Nr. 1: Aufgabenübertragung § 13 Abs. 2 ArbSchG
- zu Nr. 2: Genehmigung nach Gentechnikrecht: Kopie des Genehmigungsbescheides
- zu Nr. 3: Fachkundige Person: Nachweis des Berufsabschlusses nach TRBA 200 Nr. 6 Abs. 3
- zu Nr. 3: Fachkundige Person: Nachweis der Berufserfahrung nach TRBA 200 Nr. 6 Abs. 3
- zu Nr. 3: Fachkundige Person: Nachweis der Arbeitsschutzkompetenzen nach TRBA 200 Nr. 6 Abs. 3
- zu Nr. 3: Fachkundige Person: Kopie der schriftlichen Bestellung
- zu Nr. 4: Kopie der Erlaubnis nach § 44 Infektionsschutzgesetz
- zu Nr. 6: Lageskizze, Grundriss der Räume
- zu Nr. 7: Verzeichnis biologischer Arbeitsstoffe nach § 7 Abs. 2 BioStoffV (Biostoffverzeichnis)
- zu Nr. 7: Tätigkeitsbeschreibung
- zu Nr. 8: Dokumentation der Schutzmaßnahmen
- zu Nr. 8: Wartungskonzept
- zu Nr. 9: Innerbetrieblicher Plan zur Gefahrenabwehr
- zu Nr. 10: Angaben zur Abfall- und Abwasserentsorgung

# TLV-030-TH-FL - Antrag auf Erlaubnis nach § 15 Biostoffverordnung FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH

# Anhang:

Für Ihre Antragsstellung ist die Adresse des Thüringer Landesamtes für Verbraucherschutz (TLV) im Rahmen der örtlichen Zuständigkeit der folgenden Übersicht zu entnehmen:

#### Thüringer Landesamt für Verbraucherschutz

Karl-Liebknecht-Straße 4 Tel: 0361 57-3814 400 Fax: 0361 57-3814 203 98527 Suhl

E-Mail: Abteilung6@tlv.thueringen.de

#### Dezernat 62 - Regionalinspektion Mittelthüringen

Linderbacher Weg 30 Tel: 0361 57-3831 000 Fax: 0361 57-3831 062 99099 Erfurt

E-Mail: as-mitte@tlv.thueringen.de

# zugeordnete Aufsichtsgebiete:

Landkreis Gotha Stadt Erfurt Stadt Weimar Landkreis Sömmerda Ilm-Kreis Landkreis Weimarer Land

#### Dezernat 64 - Regionalinspektion Nordthüringen

Gerhart-Hauptmann-Str. 3 Tel: 0361 57-3817 300 Fax: 0361 57-3817 361 99734 Nordhausen

E-Mail: as-nord@tlv.thueringen.de

# zugeordnete Aufsichtsgebiete:

Landkreis Nordhausen Kyffhäuserkreis Landkreis Eichsfeld Unstrut-Hainich-Kreis

#### Dezernat 63 - Regionalinspektion Ostthüringen

Otto-Dix-Straße 9 Tel: 0361 57-3821 100 Fax: 0361 57-3821 104 07548 Gera

E-Mail: as-ost@tlv.thueringen.de

# zugeordnete Aufsichtsgebiete:

Landkreis Altenburger Land Stadt Gera

Stadt Jena Landkreis Greiz

Saale-Holzland-Kreis Landkreis Saalfeld-Rudolstadt

Saale-Orla-Kreis

#### Dezernat 65 - Regionalinspektion Südthüringen

Karl-Liebknecht-Straße 4 Tel: 0361 57-3814 800 Fax: 0361 57-3814 890 98527 Suhl

E-Mail: as-sued@tlv.thueringen.de

#### zugeordnete Aufsichtsgebiete:

Stadt Suhl Landkreis Hildburghausen

Stadt Eisenach Landkreis Schmalkalden-Meiningen

Wartburgkreis Landkreis Sonneberg

#### Hinweise:

- Die Anzeigen sind im Rahmen der ausgewiesenen örtlichen Zuständigkeiten an die entsprechenden Regionalinspektionen zu stellen.
- Diese können Sie bei auftretenden Fragen zur Antragstellung unterstützen. Konkrete Ansprechpartner sind unter den ausgewiesenen Telefonnummern zu erfragen.
- Die Formulare sind unter folgender Internetadresse abrufbar: http://www.thueringen.de/th7/tlv/arbeitsschutz/