

Anlage 1.3

**Objektbezogene Anzeige zu Tätigkeiten mit asbesthaltigen Materialien**

(gemäß Anhang I Nr. 2.4.2 GefStoffV und Nummer 3.2 TRGS 519)

An die Arbeitsschutzbehörde

**Absender**

Name	
Anschrift	
Telefon-Nr.	Fax
E-Mail	

**1. Anschrift der Arbeitsstätte**

**2. Art / Bezeichnung und Menge (kg / m<sup>3</sup> / m<sup>2</sup>) 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**

Datum

**Voraussichtliches Ende der Tätigkeit**

Datum

**Dauer der Tätigkeit**

Anzahl der Tage

Anzahl der Wochen

**7. Maßnahmen zur Begrenzung der Asbestexposition**

- Gefährdungsbeurteilung / Arbeitsplan nach Anlage 1.4 TRGS 519 ist beigefügt
- Betriebsanweisung ist beigefügt
- Ergänzende Angaben gemäß Anlage 1.5 TRGS 519 bei AS-Arbeiten an schwach gebundenen Produkten sind beigefügt (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**

<input type="checkbox"/> Träger der gesetzlichen Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> am (Datum)
---	-------------------------------------

- die betroffenen Beschäftigten / Betriebs- bzw. Personalrat

Ort, Datum

Verantwortlicher Betriebsleiter