

Anlage 1.2

**Ergänzende Anzeige von Ort und Zeit  
zur unternehmensbezogenen Anzeige für Tätigkeiten geringen Umfangs  
mit asbesthaltigen Materialien**

(gemäß Nummer 3.2 Absatz 5 TRGS 519)

Zu richten an die für den **Ort der Tätigkeit zuständigen Arbeitsschutzbehörde**

An die Arbeitsschutzbehörde

**Absender**

Name	
Anschrift	
Telefon-Nr.	Fax
E-Mail	

Gemäß der unternehmensbezogenen Anzeige vom

an die Arbeitsschutzbehörde

Datum

Name der Arbeitsschutzbehörde

teilen wir Ihnen ergänzend mit, dass wir am

beabsichtigen, Arbeiten geringen Umfangs an asbesthaltigen Materialien durchzuführen.

Datum

Die Anschrift der Arbeitstätte lautet

**Name des/der Sachkundigen vor Ort (Aufsichtsführender)**

**Kopie dieser ergänzenden Anzeige abgegeben an**

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

Ort, Datum

Verantwortlicher Betriebsleiter