

Firmenstempel

**An
Bezirksregierung Düsseldorf
- Dezernat 55 -
Cecilienallee 2**

40474 Düsseldorf

Betr.: Zulassung nach Anhang I Nr. 2.4.2 Abs. 4 Gefahrstoffverordnung für Unternehmen zur Durchführung von Abbruch- und Sanierungsarbeiten an oder in bestehenden Anlagen, Bauten oder Fahrzeugen, die schwach gebundene Asbestprodukte enthalten

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich für das von mir geführte Unternehmen die Zulassung nach Anhang I Nr. 2.4.2 Abs. 4 Gefahrstoffverordnung zur Durchführung von

- sämtlichen Arbeiten zum Abbruch und/oder der Sanierung von schwachgebundenen Asbestprodukten einschließlich Spritzasbest in/an bestehenden Anlagen, Bauten oder Fahrzeugen
- Arbeiten zum Abbruch und/oder der Sanierung von schwachgebundenen Asbestprodukten mit Ausnahme von Spritzasbest in/an bestehenden Anlagen, Bauten oder Fahrzeugen
- Arbeiten geringen Umfangs zum Abbruch und/oder der Sanierung von schwachgebundenen Asbestprodukten in/an bestehenden Anlagen, Bauten oder Fahrzeugen im Rahmen folgenden Gewerkes:
 - _____ (sonstige Arbeiten)

Ich beabsichtige insoweit, die nachstehenden Arbeiten auszuführen:

Bei Sanierungsarbeiten werde ich die nachstehenden Methoden anwenden:

Ich versichere, dass in meinem Unternehmen die Einhaltung der geltenden Rechtsvorschriften zum Schutz des Menschen und der Umwelt gewährleistet ist.

Zu meinem Unternehmen mache ich folgende Angaben:

1. **Allgemeine Angaben:**

1.1 Name des Unternehmens:

1.2 Adresse:

1.3 Telefon/Telefax: _____

1.4 Unternehmensgegenstand:

1.5 Rechtsform des Unternehmens:

1.6 Abteilung oder Zweigbetrieb, welche/welcher die Arbeiten durchführen soll (mit Anschrift, soweit sie nicht mit der Unternehmensadresse deckungsgleich ist):

1.7 Vertretungsberechtigte Personen: _____

1.8 Berufsgenossenschaft:

1.9 Das Unternehmen ist Mitglied einer Gütegemeinschaft mit interner Gütesicherung:

Ja Nein

(Name und Anschrift der Gütegemeinschaft/Dauer der Mitgliedschaft):

2. **Personelle Ausstattung:**

2.1 Fachpersonal

2.1.1 Sachkundiger Verantwortlicher für die Durchführung der von diesem Antrag erfassten Arbeiten/Stellvertreter (Namen/Qualifikationen/Daten der Sachkundenachweise nach Anhang I Nr. 2.4.2 Abs. 3 Gefahrstoffverordnung):

davon ständig bei mir beschäftigt:

2.1.2 Sachkundiger Aufsichtsführender (Namen/Qualifikationen/Daten der Sachkundenachweise nach Anhang I Nr. 2.4.2 Abs. 3 Gefahrstoffverordnung):

2.1.3 Gerätefachkundige (Namen/Qualifikation/Daten der Sachkundenachweise nach 5.3 Abs. 2 TRGS 519):

2.1.4 Zahl der Sanierungsfachkräfte (ohne Einrechnung der unter den Nummer 2.1.1 und 2.1.2 benannten Personen):_____

2.2 Sonstiges Fachpersonal:

2.2.1 Fachkraft für Arbeitssicherheit (Namen und Qualifikation/Name und Anschrift des beauftragten überbetrieblichen Dienstes):

2.2.2 Betriebsarzt (Name und Anschrift/Name und Anschrift des beauftragten überbetrieblichen Dienstes):

2.2.3 Ersthelfer (Name und Qualifikation):

3. **Sicherheitstechnische Ausstattung:**

3.1 Schleusensysteme

3.1.1 Personenschleusen

Anzahl der Vier-Kammer-Schleusen: _____

Anzahl der Drei-Kammer-Schleusen: _____

3.1.2 Materialschleusen (Anzahl): _____

3.2 Filteranlagen

3.2.1 Raumlufffilteranlagen für Unterdruckhaltung (Anzahl, Hersteller, Typ, Leistung/h mit Nachweis der Faseremission $< 1.000 \text{ F/m}^3$):

3.2.2 Industriestaubsauger (Anzahl, Hersteller, Typ, Leistung/h, Verwendungskategorie):

3.2.3 Hochleistungsvakuumsauggeräte (Anzahl, Hersteller, Typ, Leistung/h mit Nachweis der Faseremission $< 1.000 \text{ F/m}^3$):

3.2.4 Abwasserfilteranlagen (Anzahl, Hersteller, Typ):

3.3 Unterdrucküberwachungsgeräte/-registriergeräte (Anzahl, Hersteller, Typ, Anzahl der Anschlüsse - mind. 3):

3.4 Funksprechgeräte

Telefon

3.5 Verfestigungsanlagen (Anzahl, Hersteller, Typ, Verfahren):

3.6 Sonstige Abfallbehandlungsanlagen (Anzahl, Hersteller, Typ):

3.7 Niederdruckspritzgeräte z. B. für Restfaserbindemittel (Anzahl): _____

3.8 Bauunterkünfte (Anzahl): _____

3.9 Sanitäre Einrichtungen (Anzahl, Art):

3.10 Gebläseunterstützte Atemschutzgeräte (Anzahl, Typ):

3.11 Atemschutzgeräte ohne Gebläseunterstützung (Anzahl, Art, Typ):

3.12 Einrichtungen zur Gerätereinigung (Anzahl, Hersteller, Typ):

3.13 Schutzbekleidung:
Typ der Einweganzüge (soweit vorhanden Eignungsnachweis):

Typ der Mehrweganzüge (soweit vorhanden Eignungsnachweis):

3.14 Sonstige Ausstattung (z. B. Notstromaggregate, Glove bags):

4. **Abfallentsorgung:**

4.1 Ausstattung für die Abfallaufnahme:

4.2 Die Abfallentsorgung erfolgt durch
 das eigene Unternehmen nach folgendem Verfahren:

Hierfür steht das folgende Entsorgungsgerät zur Verfügung (Art, Anzahl,
Hersteller, Typ):

die folgende Fremdfirma (Name, Anschrift):

5. Die Reinigung der Arbeits- und Schutzkleidung erfolgt durch

das eigene Unternehmen

die folgende Fremdfirma (Name, Anschrift):

Als Anlagen füge ich bei:

- Kopien der Bescheinigungen über die erfolgreiche Teilnahme der im Unternehmen beschäftigten Sachkundigen an behördlich anerkannten Sachkundelehrgängen
- Nachweise über:
 - Arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen (Pflichtvorsorge nach § 6 ArbMedVV i.V. mit dem Anhang Teil 1 Abs. 1 der ArbMedVV)
 - Ersthelfer-Ausbildung
 - Gerätefachkunde (falls vorhanden)
 - Möglichkeit des Geräte-Leasings (Vorlage der Vertragsunterlagen, aus denen detaillierte Angaben nach Nr. 3 hervorgehen)
- Betriebsanweisungen
- Arbeitspläne (Muster)
- Prüfergebnisse lufttechnischer Anlagen (vgl. Nr. 8.2 Abs. 7 TRGS 519)
- Angaben derjenigen Objekte, an denen bereits Sanierungsarbeiten durchgeführt wurden
- Technische Datenblätter der eingesetzten Geräte nach Nr. 3

Hinweis: Es reicht aus, die Antragsunterlagen in einfacher Ausfertigung vorzulegen.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift des Unternehmers)

Geräteausstattung je Baustelle

Betriebe, die Umgang mit schwach gebundenen Asbestprodukten bei Abbruch- und Sanierungsarbeiten nicht nur geringen Umfangs haben, müssen über die aufgeführte Mindestausstattung an Geräten verfügen:

| Bezeichnung | Stückzahl | Bemerkungen |
|--|--------------------|--|
| Personal-Dekontaminationsanlage | 1 | mindestens 3-Kammersystem nach Nr. 14.2 (2) TRGS 519 (Stand 13. Januar 2014) |
| Materialschleuse | 1 | Nr. 14.3 TRGS 519 |
| Einrichtung zur Gerätereinigung | 1 | ggf. auf Betriebshof; Schwarzbereich mit Schleusen |
| Raumluftfilteranlagen (Unterdruckgeräte) | 2 | Nr. 14.1 TRGS 519 |
| Industriestaubsauger | 3 | baumustergeprüft; Nr. 8.2 (6) i.V. mit Anlage 7 TRGS 519 |
| Hochleistungs-Vakuum-Sauggerät | 1 | für Spritzasbest im größeren Umfang; Nr. 14 (4) TRGS 519 |
| Unterdruckmessgerät mit Registrierung | 1 | 3 Kanäle |
| Sprechfunkgeräte | 2 | ersatzweise Telefon |
| Niederdruckspritzgerät | 1 | |
| Gebläseunterstützte Atemschutzsysteme | Zahl der AN + 3 | Vollmaske P3 |