**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 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**

Träger der gesetzlichen Unfallversicherung       am

die betroffenen Beschäftigten/Betriebs- bzw. Personalrat

(Ort, Datum) (Verantwortlicher Betriebsleiter)