

Anlage 1.1**Unternehmensbezogene 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. Die Anzeige erfolgt für:

<input type="checkbox"/>	Tätigkeit mit geringer Exposition, emissionsarme Verfahren (ggf. BGI 664 Nr. _____)	<input type="checkbox"/>	stationäre Arbeitsstätte, Anschrift der Arbeitsstätte
<input type="checkbox"/>	Tätigkeit geringen Umfangs mit Asbestzement nach Nummer 2.10 (3)		
<input type="checkbox"/>	Instandhaltung nach Nummer 17 TRGS 519	<input type="checkbox"/>	sonstige Tätigkeiten:

2. Beschreibung der Tätigkeit:**3. Name des/der Sachkundigen:****4. Anzahl der Beschäftigten mit Asbest:****5. Maßnahmen zur Begrenzung der Asbestexposition**

- Gefährdungsbeurteilung mit Arbeitsplan nach Anlage 1.4 TRGS 519 ist beigefügt
 Betriebsanweisung ist beigefügt
 Ergänzende Angaben zum Arbeitsplan nach Anlage 1.5 TRGS 519 sind beigefügt

6. Verfahren/Ort der Abfallbehandlung

- Mit Beseitigung wird Entsorgungsfachbetrieb beauftragt
 Beseitigung (Deponierung) durch ausführende Firma erfolgt auf folgender für Asbest zugelassener Deponie:
 Andere Art der Abfallbeseitigung:

7. Kopien der Anzeige abgegeben an

- Träger der gesetzlichen Unfallversicherung
am
 die betroffenen Beschäftigten/Betriebs- bzw. Personalrat

(Ort, Datum)_____
(Verantwortlicher Betriebsleiter)