

**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<br>Arbeitsschutzbehörde | Absender (Name, Anschrift, Tel., 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:      Dauer:      Tage/Wo****7. Maßnahmen zur Begrenzung der Asbestexposition**

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