Ergänzende Anzeige von Ort und Zeit zur unternehmensbezogenen Anzeige für Tätigkeiten geringen Umfangs mit asbesthaltigen Materialien (gemäß Nummer 3.2 Absatz 5 TRGS 519)

**An die Struktur- und Genehmigungsdirektion Nord
Regionalstelle Gewerbeaufsicht**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|[ ]  Idar-Oberstein | Hauptstraße 238 | 55743 Idar-Oberstein |
|  | Tel. 06781 565-0 | Fax 06781 565-1150 | poststelle22@sgdnord.rlp.de |
|[ ]  Koblenz | Stresemannstraße 3-5  | 56068 Koblenz |
|  | Tel. 0261 120-2192 | Fax 0261 120-2171 | poststelle23@sgdnord.rlp.de |
|[ ]  Trier | Deworastraße 8 | 54290 Trier |
|  | Tel. 0651 4601-5235 | Fax 0651 4601-5200 | poststelle24@sgdnord.rlp.de |

# Name/Anschrift des Antragstellers:

Name/ Firmierung, Straße, PLZ, Ort

# Ansprechpartner:

Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Fax: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

|  |
| --- |
| **Betrifft unternehmensbezogenen Anzeige vom** TT.MM.JJJJ |
| Wir teilen Ihnen ergänzend mit, dass wir beabsichtigen, Arbeiten geringen Umfangs an asbesthaltigen Materialien durchzuführen. | am: TT.MM.JJJJ |
| Anschrift der Arbeitsstätte:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Name des/der Sachkundigen vor Ort Aufsichtsführende(r):** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Kopien der Anzeige abgegeben an** |
| nachfolgend genannten Träger der gesetzlichen Unfallversicherung: | am: TT.MM.JJJJ |
| Hier Text eingeben., TT.MM.JJJJ | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ort, Datum | Verantwortliche(r) Betriebsleiter(in) |