Objektbezogene Anzeige zu Tätigkeiten mit asbesthaltigen Materialien (gemäß Anhang I Nr. 2.4.2 GefStoffV und Nummer 3.2 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.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Anschrift der Arbeitsstätte: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2. Art/Bezeichnung und Menge (kg/m3/m2) des asbesthaltigen Materials: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 3. Beschreibung der 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: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| 4. Name des/der Sachkundigen vor Ort (Aufsichtsführender): | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 5. Anzahl der Beschäftigten mit Asbest: | 9999 |
| 6. Beginn und Dauer der Tätigkeit (Tage/Wo): | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 7. Maßnahmen zur Begrenzung der Asbestexposition | |
| Gefährdungsbeurteilung mit 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) durch aus führende Firma erfolgt auf folgender für Asbest zugelassener Deponie: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Andere Art der Abfallbeseitigung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| 9. Kopien der Anzeige abgegeben an: | |
| nachfolgend genannten Träger der gesetzlichen Unfallversicherung: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  am: TT.MM.JJJJ |
| die betroffenen Beschäftigten/Betriebs- bzw. Personalrat | |
| Hier Text eingeben., TT.MM.JJJJ | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ort, Datum | Verantwortliche(r) Betriebsleiter(in) |