Gefährdungsbeurteilung mit Arbeitsplan

(gemäß § 6 und Anhang I Nr. 2.4.4 GefStoffV)

kann zur Dokumentation der Gefährdungsbeurteilung und des Arbeitsplanes für ASI-Arbeiten an Asbestprodukten ergänzend zur Anzeige verwendet werden.

Bei Arbeiten an schwach gebundenen Produkten nach Nummer 14.1 TRGS 519 sind ergänzende Angaben nach Anlage 1.5 erforderlich (gilt nicht für Tätigkeiten geringen Umfangs nach Nummer 14.4).

**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 unternehmensbezogene Anzeige vom** TT.MM.JJJJ | |
| **Betrifft objektbezogene Anzeige vom** TT.MM.JJJJ | |
| 1. Art des asbesthaltigen Materials | |
| Spritzasbest  Leichtbauplatten  Dichtungsschnüre  sonstige fest gebundene Produkte  sonstige schwach gebundene Produkte:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | AZ-Dachplatten  AZ-Fassadenplatten  sonstige AZ-Produkte:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Putze  Spachtelmassen  Flexplatten  IT-Dichtungen  sonstige fest gebundene Produkte:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2. Tätigkeit wird ausgeführt | außerhalb von Gebäuden  innerhalb von Gebäuden |
| 3. Beschreibung der Tätigkeit | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| 4. Bewertung des Faserfreisetzungspotentials bzw. der Arbeitsmenge | |
| Tätigkeit mit geringer Exposition,  emissionsarme Verfahren (ggf. ggf. DGUV Information 201-012 Nr. 9999)  Tätigkeit mit schwach gebundenen Asbestprodukten  Tätigkeit mit schwach gebundenen Asbestprodukten geringen Umfangs nach Nummer 14.4  Tätigkeit mit Asbestzementprodukten  Tätigkeit mit Asbestzement-produkten geringen Umfangs nach Nummer 2.10 Absatz 3 (< 100 m2) | Instandhaltung nach Nummer 17 TRGS 519  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Tätigkeiten mit asbesthaltigen PSF gemäß Anlage 9 |
| 5.1 Techn. Schutzmaßnahmen | |
| nach  Nummer 14 bis 1 4.3 TRGS 519  Nummer 14.4 TRG S 519  Nummer 15 TRGS 519  DGUV Information 201-012 Nr. 9999  Nummer 16.2 TRGS 519  Nummer 16.3 TRGS 519  Nummer 17.2 TRGS 519  Nummer 17.3 TRGS 519  Nummer 17.4 TRGS 519  einschließlich erforderlicher Wirksamkeitskontrollen. | Die Anforderungen werden  erfüllt  teilweise erfüllt  Soweit die Anforderungen nur teilweise erfüllt werden, sind die Abweichungen und die alternativen Maßnahmen zu beschreiben:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sicherheitstechnische Arbeitsmittel (z.B. Industriestaubsauger nach Anlage 7.1 TRGS 519 mit Zusatzanforderung Asbest, Sprühgerät, Schleusen und dergl.): | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Angaben zu Absturzsicherungen (insbesondere bei Dacharbeiten ): | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 5.2 Organisatorische Schutzmaßnahmen | |
| Pflichtvorsorge wurde veranlasst  Angebotsvorsorge wurde angeboten | Zulassung  liegt vor, Kopie ist beigefügt  nicht erforderlich  wurde bei folgender Arbeitsschutzbehörde beantragt:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Betriebsanweisung, Kopie ist beigefügt  Unterweisung der Beschäftigten | am: TT.MM.JJJJ |
| 5.3 Persönliche Schutzmaßnahmen | |
| Atemschutz:  Partikelfiltrierende Halbmaske FFP2 (kurzzeitige Tätigkeiten von maximal 2 Std./Schicht)  Halbmaske P2  Vollmaske P3 mit Gebläseunterstützung  Sonstiger Atemschutz:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Schutzanzug:  Einweg Typ Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Mehrweg Typ Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  schwer entflammbar  weitere persönliche Schutzausrüstung:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 6. Maßnahmen bei Betriebsstörungen, Unfällen und Notfällen | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| 7. Abfallbehandlung/Abfallbereitstellung an der Arbeitsstätte | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| 8. Freigabe des Arbeitsbereiches nach Abschluss der Arbeiten | |
| nach abschließender Reinigung und visueller Kontrolle  nach abschließender Reinigung, visueller Kontrolle und mehrfachem Raumluftwechsel  nach Freimessung | |
| Hier Text eingeben., TT.MM.JJJJ | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ort, Datum | Verantwortliche(r) Betriebsleiter(in) |