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 519Klicken 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) |