Ergänzende Anzeige von Ort und Zeit zur unternehmensbezogenen Anzeige bei Tätigkeiten mit asbesthaltigen Materialien im Bereich mittleren Risikos
gemäß § 11a GefStoffV in Verbindung mit Anhang I Nr. 3.5 GefStoffV

an die Arbeitsschutzbehörde	Hier bitte die zuständige Behörde auswählen.

Absender

Name: .....

Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Gemäß der unternehmensbezogenen Anzeige vom (Datum): .....

übermittelt an die Arbeitsschutzbehörde (zuständig für die Betriebsstätte/Sitz des Unternehmens): .....

werden ergänzend Ort und Zeit von Tätigkeiten mit asbesthaltigen Materialien mitgeteilt:

1. Anschrift der Arbeitsstätte

Bezeichnung: .....

Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

2. Informationen zu den Tätigkeiten:

Beginn der Tätigkeit: ..... Dauer der Tätigkeit: ..... ☐ Tage ☐ Wochen

ggf. weiter Angaben, z. B. Konkretisierung zu den Arbeitszeiten:

.....

3. Art asbesthaltiges Material:

.....

Menge (z. B. in m^2 / m^3 / lfm / kg): .....

ggf. weitere Angaben zu den ausgeführten Tätigkeiten bzw. angewandten Arbeitsverfahren:

.....

4. Aufsichtführende Person vor Ort: .....

Ergänzende Anzeige:

☐ übermittelt an Träger der gesetzlichen Unfallversicherung (BG/UK) .....
am .....

☐ Einsicht für betroffene Beschäftigte/Betriebs- bzw. Personalrat gewährt

(Ort, Datum)

(verantwortliche sachkundige Person)