

**Anlage 1.1****Unternehmensbezogene Anzeige zu Tätigkeiten mit asbesthaltigen Materialien**

(gemäß Anhang I Nr. 2.4.2 GefStoffV und Nummer 3.2 TRGS 519)

*(Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)*

An die Arbeitsschutzbehörde	Absender (Name, Anschrift, Tel., Fax, e-Mail)
--------------------------------	-----------------------------------------------

**1. Die Anzeige erfolgt für:**

<input type="checkbox"/>	Tätigkeit mit geringer Exposition, emissionsarme Verfahren (ggf. DGUV Information 201-012 Nr. )	<input type="checkbox"/>	stationäre Arbeitsstätte, Anschrift der Arbeitsstätte
<input type="checkbox"/>	Tätigkeit geringen Umfangs mit Asbestzement nach Nummer 2.10 (3)	<input type="checkbox"/>	sonstige Tätigkeiten:
<input type="checkbox"/>	Instandhaltung nach Nummer 17 TRGS 519		
<input type="checkbox"/>	Tätigkeit an asbesthaltigen PSF nach Anlage 9		

**2. Beschreibung der Tätigkeit:****3a. Name und Qualifikation der verantwortlichen Person im Betrieb:****3b. Name und Qualifikation der aufsichtführenden Personen vor Ort::****4. Anzahl der Beschäftigten mit Asbest:****5. Maßnahmen zur Begrenzung der Asbestexposition**

- Gefährdungsbeurteilung mit Arbeitsplan nach Anlage 1.4 TRGS 519 ist beigefügt
- Betriebsanweisung ist beigefügt
- Ergänzende Angaben zum Arbeitsplan nach Anlage 1.5 TRGS 519 sind beigefügt

**6. Verfahren/Ort der Abfallbehandlung**

- Mit Beseitigung wird Entsorgungsfachbetrieb beauftragt
- Beseitigung (Deponierung) durch ausführende Firma erfolgt auf folgender für Asbest zugelassener Deponie:
- Andere Art der Abfallbeseitigung:

**7. Kopien der Anzeige abgegeben an**

- Träger der gesetzlichen Unfallversicherung  
am
- die betroffenen Beschäftigten/Betriebs- bzw. Personalrat

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)\_\_\_\_\_  
(Verantwortlicher Betriebsleiter)