**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 dieArbeitsschutzbehörde      | Absender (Name, Anschrift, Tel., Fax, e-Mail)      |

**1. Die Anzeige erfolgt für:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ] [ ]  | Tätigkeit mit geringer Exposition,emissionsarme Verfahren(ggf. DGUV Information 201-012 Nr.      ) | [ ]  | stationäre Arbeitsstätte, Anschrift derArbeitstätte       |
| [ ] [ ]  | Tätigkeit geringen Umfangs mit Asbestzement nach Nummer 2.10 (3) | [ ]  | sonstige Tätigkeiten:       |
| [ ] [ ]  | Instandhaltung nach Nummer 17 TRGS 519 |
| [ ] [ ]  | 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)