

## 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  
Arbeitschutzbehörde

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

.....  
 .....  
 .....

### 1. Die Anzeige erfolgt für:

<input type="checkbox"/> Tätigkeit mit geringer Exposition, <input type="checkbox"/> 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)