

Absender (Name, Anschrift)

An die Staatliche Arbeitsschutzbehörde
bei der Unfallkasse Nord

- Standort Itzehoe, Fax-Nr. **04821 66 - 2807**
- Standort Kiel, Fax-Nr. **0431 6407 - 250**
- Standort Lübeck, Fax-Nr. **0451 4706 - 210**

Vorankündigung
gemäß § 2 der Verordnung über Sicherheit
und Gesundheitsschutz auf Baustellen
(Baustellenverordnung - BaustellV)

1. Bezeichnung und Ort der Baustelle (Straße/Nr., Plz/Ort):

2. Name und Anschrift des Bauherrn:

3. Name und Anschrift des anstelle des Bauherren verantwortlichen Dritten:

4. Art des Bauvorhabens:

5. Koordinator(en) (sofern erforderlich) mit Anschrift und Telefon, ggf. Fax, E-Mail

- für die Planung der Ausführung:

- für die Ausführung des Bauvorhabens:

6. Voraussichtl. Beginn u. Ende der Arbeiten:

von bis

7. Voraussichtliche Höchstzahl der gleichzeitig

Beschäftigten auf der Baustelle:

8. Voraussichtliche Zahl der Arbeitgeber:

9. Voraussichtliche Zahl der Unternehmer ohne Beschäftigte:

10. Bereits ausgewählte Arbeitgeber und Unternehmer ohne Beschäftigte:

a)

b)

c)

(weitere Angaben ggf. Anlage)

Ort, Datum Name
(Bauherr oder anstelle des Bauherrn verantwortlicher Dritter)

Unterschrift