

Absender (Name, Anschrift)

An die Staatliche Arbeitsschutzbehörde
bei der Unfallkasse Nord

- Standort Kiel, Fax-Nr. **0431 6407 - 650**
- Standort Lübeck, Fax-Nr. **0451 317501 - 210**
- Standort Itzehoe, Fax-Nr. **04821 66 - 2807**

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 Bauherrn 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