

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

Ort, Datum

**Objektbezogene Mitteilung zu Tätigkeiten
mit asbesthaltigen Gefahrstoffen**
(gemäß Anhang III Nr. 2.4.2 GefStoffV und Nummer 3.2 TRGS 519)

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ergänzen)

1. Anschrift der Arbeitsstätte:

2 Art/Bezeichnung und Menge (kg/m³/m²) des asbesthaltigen Produkts:

3. Durchzuführende Tätigkeit

Abbruch/Entfernen von festgebundenen Asbestprodukten

Abbruch/Sanierung von schwach gebundenen Asbestprodukten

Entfernen

Beschichten

Räumliche Trennung

Instandhaltung (umfangreich)

Sonstige Tätigkeiten:

4. Name des/der Sachkundigen vor Ort:

5. Anzahl der Beschäftigten mit Asbest:

6. Beginn der Tätigkeit:

Dauer:

Tage

Wochen

7. Maßnahmen zur Begrenzung der Asbestexposition

Gefährdungsbeurteilung/Arbeitsplan nach Anlage 1.4 der TRGS 519 ist beigefügt

Betriebsanweisung ist beigefügt

Ergänzende Angaben (bei umfangreichen AS-Arbeiten an schwach gebundenen Produkten nach Nummer 14.1 TRGS 519)
gemäß Anlage 1.5 der TRGS 519 sind beigefügt

8. Verfahren/Ort der Abfallbehandlung

Mit Beseitigung wird Entsorgungsfachbetrieb beauftragt

Beseitigung (Deponierung) erfolgt durch ausführende Firma auf folgender für Asbest zugelassener Deponie:

Andere Art der Abfallbeseitigung:

9. Kopien der Mitteilung abgegeben an

die Berufsgenossenschaft am

die betroffenen Beschäftigten/Betriebs- bzw. Personalrat

(Ort, Datum)

(Verantwortlicher Betriebsleiter)