|  |
| --- |
| **Unternehmensbezogene Mitteilung zu Tätigkeiten mit asbesthaltigen Gefahrstoffen**(gemäß Anhang I Nr. 2.4.2 GefStoffV und Nummer 3.2 TRGS 519)*(Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen* |

|  |  |
| --- | --- |
| An dieBezirksregierung Detmold \*Dezernat 56Leopoldstr. 1532756 DetmoldFax: 05231 71-821956E-Mail: post56@brdt.nrw.de | Absender (Name, Anschrift, Tel., Fax, E-Mail)      |

**1. Die Mitteilung erfolgt für:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Tätigkeit mit geringer Exposition,z.B. BGI 664 Nr.       | [ ]  | stationäre Arbeitsstätte, Anschrift der Arbeitstätte       |
| [ ]  | Tätigkeit geringen Umfangs, schwachgebunden |  |  |
| [ ] [ ]  | Tätigkeit geringen Umfangs, AsbestzementInstandhaltung nach Nr. 16 TRGS 519 | [ ]  | sonstige Tätigkeiten:       |

**2. Beschreibung der Tätigkeit:**

**3. Name des/der Sachkundigen:**

**4. Anzahl der Beschäftigten mit Asbest:**

**5. Maßnahmen zur Begrenzung der Asbestexposition**

[ ]  Gefährdungsbeurteilung mit Arbeitsplan nach Anlage 1.4 der TRGS 519 ist beigefügt

[ ]  Betriebsanweisung ist beigefügt

[ ]  Ergänzende Angaben zum Arbeitsplan nach Anlage 1.5 der TRGS 519 sind beigefügt (können bei Tätigkeiten nach Nummer 14.1 TRGS 519 bei stationären Anlagen erforderlich sein)

**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 Mitteilung abgegeben an**

[ ]  die Berufsgenossenschaft       am

[ ]  Betriebs- bzw. Personalrat [ ]  entfällt

[ ]  die betroffenen Beschäftigten

 (Ort, Datum) (Unterschrift des verantwortlichen Betriebsleiters)