|  |
| --- |
| **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 die  Bezirksregierung Detmold \*  Dezernat 56  Leopoldstr. 15  32756 Detmold  Fax: 05231 71-821956  E-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, schwach  gebunden |  |  |
|  | Tätigkeit geringen Umfangs, Asbestzement  Instandhaltung 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)