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

**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/Wo

**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

[ ]  Betriebs- bzw. Personalrat [ ]  entfällt

[ ]  die betroffenen Beschäftigten

 (Ort, Datum) (Unterschrift des verantwortlichen Betriebsleiters)