|  |
| --- |
| **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 die  Bezirksregierung Detmold \*  Dez. 56  Leopoldstr. 15  32756 Detmold  Fax: 05231 71-821956  E-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)