|  |
| --- |
| **Gefährdungsbeurteilung mit Arbeitsplan**(gemäß § 7 und Anhang I Nr. 2.4.4 GefStoffV)*(Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)* |

Die Anlage kann zur Dokumentation der Gefährdungsbeurteilung und des Arbeitsplanes für ASI-Arbeiten an Asbestprodukten ergänzend zur Anzeige verwendet werden.

Bei umfangreichen Arbeiten an schwach gebundenen Produkten nach Nummer 14.1 TRGS 519 sind ergänzende Angaben nach Anlage 1.5 erforderlich.

|  |
| --- |
| Absender       |
| Zur unternehmensbezogenen Mitteilung vom:      Zur objektbezogenen Mitteilung zum Objekt:       vom:       |
| **1. Art des asbesthaltigen Materials** |
| [ ]  | Spritzasbest | [ ]  | AZ-Dachplatten |
| [ ]  | Leichtbauplatten | [ ]  | AZ-Fassadenplatten |
| [ ]  | Dichtungsschnüre | [ ]  | sonstige AZ-Produkte:       |
| [ ]  | sonstige schwach gebundene Produkte:      | [ ] [ ]  | FlexplattenIT-Dichtungen |
| [ ]  | sonstige fest gebundene Produkte:       |
|  |
| **2. Tätigkeit wird ausgeführt**[ ]  außerhalb von Gebäuden [ ]  innerhalb von Gebäuden |
| **3. Beschreibung der Tätigkeit**      |
| **4. Bewertung des Faserfreisetzungspotentials bzw. der Arbeitsmenge** |
| **[ ]**  | Tätigkeit mit geringer Exposition,BGl 664 Nr.       | **[ ]**  | Instandhaltung nach Nr. 16 TRGS 519      |
| **[ ]**  | Tätigkeit geringen Umfangs, schwach gebunden |
| **[ ]**  | Tätigkeit nicht geringen Umfangs, schwach gebunden | **[ ]**  | Bewertung für sonstige Asbestprodukte nach Nr. 2.13 TRGS 519      |
| **[ ]**  | Tätigkeit geringen Umfangs, Asbestzement |
| **[ ]**  | Tätigkeit nicht geringen Umfangs, Asbestzement |
| **5. Schutzmaßnahmen****5.1 Techn. Schutzmaßnahmen** |
| nach | [ ]  Nummer 14.1 TRGS 519[ ]  Nummer 14.2 TRGS 519[ ]  Nummer 14.3 TRGS 519[ ]  BGI 664 Nr.      [ ]  Nummer 15.2 TRGS 519[ ]  Nummer 15.3 TRGS 519[ ]  Nummer 16.2 TRGS 519[ ]  Nummer 16.3 TRGS 519[ ]  Nummer 16.4 TRGS 519 |
| einschließlich erforderlicher Wirksamkeitskontrollen.Die Anforderungen werden [ ]  erfüllt [ ]  teilweise erfülltSoweit die Anforderungen nur teilweise erfüllt werden, sind die Abweichungen und die alternativen Maßnahmen zu beschreiben:      |
| Sicherheitstechnische Arbeitsmittel (z.B. K 1 -Sauger, Sprühgerät, Schleusen und dergl.)      |
| Angaben zu Absturzsicherungen (insbesondere bei Dacharbeiten):      |
| **5.2 Organisatorische Schutzmaßnahmen****Vorsorgeuntersuchungen**[ ]  Pflichtuntersuchungen wurden durchgeführt (nach Nummer 10.1 TRGS 519)[ ]  Arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen wurden angeboten (gemäß Nummer 10.2 TRGS 519) (bei Tätigkeiten nach BGI 664 oder Nummer 16 TRGS 519)**Zulassung**[ ]  liegt vor, Kopie ist beigefügt [ ]  nicht erforderlich[ ]  wurde bei folgender Arbeitsschutzbehörde beantragt      [ ]  Betriebsanweisung, Kopie ist beigefügt Unterweisung der Beschäftigten am       |
| **5.3 Persönliche Schutzmaßnahmen****Atemschutz:**[ ]  Halbmaske P2[ ]  Filtrierende Halbmaske FFP2[ ]  Vollmaske P3 mit Gebläseunterstützung[ ]  Sonstiger Atemschutz       **Schutzanzug:** Einweg [ ]  Typ       Mehrweg [ ]  Typ       Weitere persönliche Schutzausrüstung:       |
| **6. Maßnahmen bei Betriebsstörungen, Unfällen und Notfällen**       |
| **7. Abfallbehandlung/Abfallbereitstellung an der Arbeitsstätte**       |
| **8. Freigabe der Arbeitsstätte nach Abschluss der Arbeiten**[ ]  nach abschließender Reinigung und visueller Sichtprüfung[ ]  nach abschließender Reinigung, visueller Prüfung und mehrfacher Raumluftwechsel[ ]  nach abschließender Prüfung und Freigabemessung |

(Ort, Datum) (Unterschrift des verantwortlichen Betriebsleiters)