Absender: (Firmenstempel)

**An die**

**Bezirksregierung Detmold**

**Dez. 56.3**

**Leopoldstr. 15**

**32756 Detmold**

### Antrag auf Zulassung

von Unternehmen für die Durchführung von Abbruch- und Sanierungsarbeiten an oder in bestehenden Anlagen, Bauten oder Fahrzeugen, die schwach gebundene Asbestprodukte enthalten nach Anhang I Nr. 2 Ziff. 2.4.2 Abs. 4 der Verordnung zum Schutz vor gefährlichen Stoffen (Gefahrstoffverordnung – GefStoffV) in der Fassung vom 26. November 2010 (BGBl. I S. 1643, 1644)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich für das von mir geführte Unternehmen die Zulassung **nach Anhang I Nr. 2 Ziff. 2.4.2 Abs. 4** Gefahrstoffverordnung zur Durchführung von

[ ]  sämtlichen Arbeiten zum Abbruch und/ oder der Sanierung von schwach gebundenen Asbestprodukten in/ an bestehenden Anlagen, Bauten oder Fahrzeugen

[ ]  Arbeiten zum Abbruch und/ oder der Sanierung von schwach gebundenen Asbestprodukten mit Ausnahme von Spritzasbest in/ an bestehenden Anlagen, Bauten oder Fahrzeugen

[ ]  Arbeiten geringen Umfangs zum Abbruch und/ oder der Sanierung von schwach gebundenen Asbestprodukten in/ an bestehenden Anlagen, Bauten oder Fahrzeugen im Rahmen folgenden Gewerkes:

[ ]  (sonstige Arbeiten)

Ich beabsichtige insoweit, die nachstehenden Arbeiten auszuführen:

Bei Sanierungsarbeiten werde ich die nachstehenden Methoden anwenden:

     Ich versichere, dass in meinem Unternehmen die Einhaltung der geltenden

Rechtsvorschriften zum Schutz des Menschen und der Umwelt gewährleistet ist.

Zu meinem Unternehmen mache ich folgende Angaben:

1. **Allgemeine Angaben:**
	1. Name des Unternehmens:

* 1. Adresse:

* 1. Telefon/Telefax:

* 1. Unternehmensgegenstand:

* 1. Rechtsform des Unternehmens:

* 1. Abteilung oder Zweigbetrieb, die/ der die Arbeiten durchführen soll (mit Anschrift, soweit sie nicht mit der Unternehmensadresse deckungsgleich ist):

* 1. Vertretungsberechtigte Person:

* 1. Berufsgenossenschaft:

* 1. Das Unternehmen ist Mitglied einer Gütegemeinschaft mit interner Gütesicherung:

[ ]  Ja [ ]  Nein

(Name und Anschrift der Gütegemeinschaft):

1. **Fachpersonal**
	1. Sachkundige Verantwortliche für die Durchführung der von diesem Antrag erfassten Arbeiten/ Stellvertreter (Namen/ Qualifikationen/ Daten der Sachkundenachweise Gefahrstoffverordnung):

Name:

Qualifikationen:

Daten der Sachkundenachweise nach Gefahrstoffverordnung:

* + 1. davon ständig bei mir beschäftigt:

* 1. Sachkundige Aufsichtsführende:

Name:

Qualifikationen:

Daten der Sachkundenachweise nach Gefahrstoffverordnung:

* + 1. davon ständig bei mir beschäftigt:

* 1. Gerätesachkundiger (Namen/ Qualifikationen/ Daten der Sachkundenachweise nach Nr. 5.4.3 Abs.2 TRGS 519):

Name:

Qualifikationen:

Daten der Sachkundenachweise nach Nr. 5.4.3 Abs.2 TRGS 519:

* 1. Zahl der Sanierungsfachkräfte (ohne Einrechnung der unter den Nummern 2.1.1 und 2.2.1 benannten Personen):

* 1. Sonstiges Fachpersonal
		1. Fachkraft für Arbeitssicherheit (Name und Qualifikation /oder Name und Anschrift des beauftragten überbetrieblichen Dienstes):

Name:

Qualifikation bzw. Anschrift:       in

* + 1. Betriebsarzt: (Name und Anschrift/oder Name und Anschrift des beauftragten überbetrieblichen Dienstes):

Name:

Anschrift:       in

* + 1. Ersthelfer:

Name:       Qualifikation:

Name:       Qualifikation:

Name:       Qualifikation:

Name:       Qualifikation:

1. **Sicherheitstechnische Ausstattung:**
	1. Schleusensysteme
		1. Personenschleusen

Anzahl der Vier-Kammer-Schleusen:

Anzahl der Drei-Kammer-Schleusen:

* + 1. Anzahl der Materialschleusen:
	1. Filteranlagen
		1. Raumluftfilteranlagen für Unterdruckhaltung

Anzahl:       Typ:

Leistung/ h mit Nachweis der Faseremission < 1000 F/m3:

* + 1. Industriesauger

Anzahl:       Typ:      Volumenstrom:       l/s

Leistung:       kW [ ]  Staubklasse H [ ]  Verwendungskategorie K 1

* + 1. Hochleistungsvakuumsauger

Anzahl:       Typ:

Volumenstrom mit Nachweis der Faseremission < 1000 F/m3:       l/s

* + 1. Abwasserfilteranlagen

Anzahl:       Typ:

* 1. Unterdrucküberwachungsgeräte

Anzahl:       Typ:       Anzahl der Anschlüsse (mind. 3):

* 1. Kommunikation:

Anzahl der Funksprechgeräte:

 Anzahl der Telefone:

* 1. Verfestigungsanlagen

Anzahl:       Typ:

* 1. Sonstige Abfallbehandlungsanlagen

Anzahl:       Typ:

* 1. Niederdruckspritzgeräte z.B. für Restfaserbindemittel:

Anzahl:

* 1. Bauunterkünfte

Anzahl:

* 1. Sanitäre Einrichtungen

Anzahl:       Art:

* 1. Gebläseunterstützte Atemschutzgeräte

Anzahl:       Typ:

* 1. Atemschutzgeräte ohne Gebläseunterstützung

Anzahl:       Art:       Typ:

* 1. Einrichtungen zur Gerätereinigung

Anzahl:       Hersteller:       Typ:

* 1. Schutzbekleidung

Typ der Einweganzüge (soweit vorhanden Eignungsnachweis):

Typ der Mehrweganzüge (soweit vorhanden Eignungsnachweis):

* 1. Sonstige Ausstattung (z.B. Notstromaggregate, Glove bags):

1. Abfallentsorgung:
	1. Ausstattung für die Abfallaufnahme:
	2. Die Abfallentsorgung erfolgt durch

 [ ]  das eigene Unternehmen nach folgendem Verfahren

 Hierfür steht folgendes Entsorgungsgerät zur Verfügung

Anzahl:       Art:

Hersteller:       Typ:

 [ ]  die folgende Fremdfirma

Name:

Anschrift:       in

1. Die Reinigung der Arbeits- und Schutzkleidung erfolgt durch

[ ]  das eigene Unternehmen

[ ]  die folgende Fremdfirma

Name:

Anschrift:

Als Anlagen füge ich bei:

[ ]  Kopien der Bescheinigungen über die erfolgreiche Teilnahme der im Unternehmen beschäftigten Sachkundigen an behördlich anerkannten Sachkundelehrgängen

[ ]  Nachweise über praktische- Erfahrungen der Aufsichtsführenden (vgl. Nr. 5.4.2 TRGS 519)

[ ]  Betriebsanweisungen

[ ]  Arbeitspläne (Muster)

[ ]  Prüfergebnisse lufttechnischer Anlagen (vgl. Nr. 7.3 Abs. 8 TRGS 519)

[ ]  Angaben derjenigen Objekte, an denen bereits Sanierungsarbeiten durchgeführt wurden

[ ]  Nachweis über, die Möglichkeit des Geräte-Leasings (Vorlage der Vertragsunterlagen, aus denen detaillierte Angaben nach Nr. 3 hervorgehen)

[ ]  Technische Datenblätter der eingesetzten Geräte nach Nr. 3

Unterschrift. des Unternehmers Ort, Datum
oder Vertretungsberechtigten