*(Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)*

**An den zuständigen Unfallversicherungsträger** Absender/Absenderin (Name, Anschrift,   
 Tel., Fax, E-Mail)

Berufsgenossenschaft Holz und Metall ………………………………………………….

Isaac-Fulda-Allee 18 ………………………………………………….

55124 Mainz ………………………………………………….

Telefax: 06131 802-25800 ……………………………………………….....

E-Mail: [bau-montageanzeigen@bghm.de](mailto:bau-montageanzeigen@bghm.de)

………………………………………………….

**1. Anschrift der Arbeitsstätte:** …………………….……………………………

…………….…………………………………....

**2. Art/Bezeichnung und Menge (kg/m³/m²)** ………………………………………………….

**des asbesthaltigen Materials** ………………………………………………….

1. **Durchzuführende Tätigkeit**
   * Abbruch/Entfernen von festgebundenen Asbestprodukten
   * Abbruch/Sanierung von schwach gebundenen Asbestprodukten

□ Entfernen □ Beschichten □ Räumliche Trennung

* + Instandhaltung (wenn Schutzmaßnahmen nach Nummer 14 erforderlich)

□ Sonstige Tätigkeiten: ………………………………………………………………………

1. **Name des/der Sachkundigen vor Ort (Aufsichtführende):**

……………………….…………….

1. **Anzahl der Beschäftigten mit Asbest:** ……….
2. **Beginn der Tätigkeit:** …………………… Dauer: ……………Tage/Wo……………….
3. **Maßnahmen zur Begrenzung der Asbestexposition**
   * Gefährdungsbeurteilung/Arbeitsplan nach Anlage 1.4 TRGS 519 ist beigefügt.
   * Betriebsanweisung ist beigefügt.
   * Ergänzende Angaben gemäß Anlage 1.5 TRGS 519 bei AS-Arbeiten an schwach gebundenen Produkten sind beigefügt (gilt nicht für Tätigkeiten geringen Umfangs nach Nummer 14.4).
4. **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: … ………………………………………………………...

1. **Kopien der Anzeige abgegeben an**
   * Träger der gesetzlichen Unfallversicherung ………….am…………….
   * Betroffene Beschäftigte/Betriebs- bzw. Personalrat

\_

(Ort, Datum) (Verantwortl. Betriebsleiterin/Betriebsleiter)