Absender (Name, Anschrift, Telefon, E-Mail):	**Ergänzende Anzeige von Ort und Zeit zur unternehmensbezogenen Anzeige bei Tätigkeiten mit asbesthaltigen Materialien im Bereich mittleren Risikos** gemäß § 11a GefStoffV in Verbindung mit Anhang I Nr. 3.5 GefStoffV

	Hier bitte die zuständige Behörde auswählen.

Gemäß der unternehmensbezogenen Anzeige vom (Datum):

übermittelt an die Arbeitsschutzbehörde (zuständig für die Betriebsstätte/Sitz des Unternehmens):

werden ergänzend Ort und Zeit von Tätigkeiten mit asbesthaltigen Materialien mitgeteilt:

Anschrift der Arbeitsstätte:

Informationen zu den Tätigkeiten:

Beginn der Tätigkeit: Dauer der Tätigkeit: ☐ Tage ☐ Wochen

ggf. weiter Angaben, z. B. Konkretisierung zu den Arbeitszeiten:

.....

Art asbesthaltiges Material:

.....

Menge (z. B. in m^2 / m^3 / lfm / kg):

ggf. weitere Angaben zu den ausgeführten Tätigkeiten bzw. angewandten Arbeitsverfahren:

.....

Aufsichtführende Person vor Ort:

Ergänzende Anzeige:

☐ übermittelt an Träger der gesetzlichen Unfallversicherung (BG/UK)

am

☐ Einsicht für betroffene Beschäftigte/Betriebs- bzw. Personalrat gewährt

(Ort, Datum)

(verantwortliche sachkundige Person)