

# Asbest-Anzeige (objektbezogen)

Landesamt für Arbeitsschutz, Gesundheits-  
schutz und technische Sicherheit Berlin  
- Referat I B -  
Turmstraße 21  
10559 Berlin

per Fax an (030) 902 880 - 33  
oder  
per E-Mail an bau@lagetsi.berlin.de

aktuelles Datum

## Anzeigende Firma

Name:	Telefon:
Straße:	Fax:
PLZ, Ort:	Mobil:
Ansprechpartner:	E-Mail:
Zuständige Berufsgenossenschaft:	

## Anschrift der Baustelle

## Angaben zum Auftraggeber

Name des Bauvorhabens (falls vorhanden) Straße:	Name des Auftraggebers (freiwillige Angabe) Straße
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
	Telefon / Fax:

## Angaben zum Bauherren (sofern bekannt)

Name des Bauherrn (freiwillige Angabe) Straße:	Ansprechpartner: Name:
PLZ, Ort:	Telefon:

## Angaben zum Personal: Aufsichtsführender, Vertreter und Gerätesachkundiger

Name, Vorname	Qualifikation:	Anzahl der Beschäftigten:

## Art der Asbestprodukte

Bezeichnungen der Asbestprodukte	Menge	Eigenschaft, Bindung	Tätigkeitsart

## Zeitraum der Tätigkeiten mit Asbest

Beginn:	Ende:	Dauer (Tage, Wochen, Monate):
---------	-------	-------------------------------

**Folgende Unterlagen liegen auf der Baustelle zur Einsicht bereit**

<input type="checkbox"/>	Betriebsanweisung nach GefStoffV
<input type="checkbox"/>	Dokumentation der Unterweisung nach GefStoffV
<input type="checkbox"/>	Ergebnisse der arbeitsmedizinischen Vorsorge - in Kopie
<input type="checkbox"/>	Sachkundenachweis des Aufsichtsführenden
<input type="checkbox"/>	Arbeitsplan
<input type="checkbox"/>	Zulassungsbescheid nach GefStoffV - falls erforderlich
<input type="checkbox"/>	Dokumentation der Gefährdungsbeurteilung (§ 6 ArbSchG in Verbindung mit § 7 GefStoffV)
<input type="checkbox"/>	Filterbuch
<input type="checkbox"/>	Prüfbücher der Geräte (Sauger, UHG, ...) - in Kopie
<input type="checkbox"/>	Mess- und Analysenergebnisse

**Beschreibung der verwendeten PSA**

Schutzanzug (Typ, Kategorie)
Atemschutz (Atemanschluss , zum Beispiel Voll- oder Halbmaske, Filtertyp):
Handschuhe (Kategorie, Art)
sonstige verwendete PSA (falls erforderlich, zum Beispiel Helm, Schutzbrillen, Gesichtsschirme ...)

**Genauere Beschreibung aller angewendeten Arbeitsverfahren, der Arbeitsschritte und der Verkehrs- und Transportwege**

(Bitte ausführlich, es ist genug Platz vorhanden! Das Layout passt sich an. Der Arbeitsplan kann formlos als Anlage angefügt werden.):

Beschreibung der Arbeitsstelle, der Arbeitsschritte und Tätigkeiten (Was wird wo wie gemacht?) unter Nennung der verwendeten technischen Arbeitsmittel:
Transport- / Verkehrswege (Wie gelangt das Material in den Abfallcontainer, wie die Beschäftigten in den Arbeitsbereich?):
Absturzsicherung (Wenn nötig, wie wird sie realisiert?):

Schwarz-Weiß-Anlage (Wo und wie werden Pausenraum / Sanitärbereich realisiert?):
Staubsauger (Typ, Kategorie bzw. Filterklasse):
Abschottungsmaßnahmen (falls erforderlich, wie werden sie realisiert?):
Personalschleuse (falls erforderlich, wie wird sie realisiert?):
Materialschleuse (falls erforderlich, wie wird sie realisiert?):
Raumlufffilteranlage / RLT (falls erforderlich, wie wird sie realisiert?)
Unterdruckaufzeichnung (falls erforderlich, wie wird sie realisiert?)

Gefährdungsbeurteilung gemäß § 6 GefStoffV wurde durchgeführt.

- Fachkraft für Arbeitssicherheit und Betriebsarzt wurden bei der Gefährdungsbeurteilung hinzugezogen.

**Kontrolle nach Abschluss der Arbeiten**

<input type="checkbox"/> Sichtkontrolle
<input type="checkbox"/> Freimessung

durch:

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Anzeige an die BG abgeschickt am:

\_\_\_\_\_