

## Ergänzende Asbest-Anzeige zu Ort und Zeit

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

**Unternehmensbezogene Anzeige** vom \_\_\_\_\_

vorhanden. **Angaben über den Zeitraum der Tätigkeit mit Asbest:**

Beginn	Ende
--------	------

### 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 Bauherren (freiwillige Angabe) Straße:	Ansprechpartner: Name:
PLZ, Ort:	Telefon:

### Angaben zum Personal: Aufsichtsführender, Vertreter und Gerätesachkundiger

Name, Vorname	Qualifikation:	Anzahl der Beschäftigten:
---------------	----------------	---------------------------

### Asbestprodukte/Tätigkeiten

<input type="checkbox"/> Asbestzementplatten im Außenbereich nach Nummer 2.10 (3) TRGS 519 (maximal 100 m <sup>2</sup> pro Baustelle)
<input type="checkbox"/> Instandhaltung nach Nummer 17 TRGS 519 (zum Beispiel AZ Rohr bei Schadensfall oder anderes)
<input type="checkbox"/> Emissionsarmes Verfahren
Nummer und Titel des angewendeten Verfahrens nach DGUV Information 201-012 (ehemals BGI 664)
Genauere Bezeichnung der Asbestprodukte

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ergänzende Asbest-Anzeige an die BG abgeschickt am: