Quelle: https://www.arbeitssicherheit.de//document/aff5033d-371c-393a-a06b-cc735a06239f

Bibliografie	
Titel	Technische Regeln für Gefahrstoffe Asbest: Abbruch-, Sanierungs- oder Instandhaltungsarbeiten (TRGS 519)
Amtliche Abkürzung	TRGS 519
Normtyp	Technische Regel
Normgeber	Bund
Gliederungs-Nr.	keine FN

Anlage 1.1 TRGS 519 - Unternehmensbezogene Anzeige zu Tätigkeiten mit asbesthaltigen Materialien

(gemäß Anhang I Nummer 2.4.2 GefStoffV und Nummer 3.2 TRGS 519)

(Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)

An die	Absender (Name, Anschrift, Tel., Fax, e-Mail)
Arbeitsschutzbehörde	
.....	.....
.....	.....
.....	.....

1. Die Anzeige erfolgt für:

◻	Tätigkeit mit geringer Exposition,	◻	stationäre Arbeitsstätte, Anschrift der Arbeitsstätte
◻	emissionsarme Verfahren		
	(ggf. DGUV Information 201-012 Nr. .....)	.....	
		.....	
◻	Tätigkeit geringen Umfangs mit Asbestzement nach Nummer 2.10 (3)		
◻	Instandhaltung nach Nummer 17 TRGS 519	◻	sonstige Tätigkeiten:

© 2024 Wolters Kluwer Deutschland GmbH

◻	Tätigkeit mit geringer Exposition,	◻	stationäre Arbeitsstätte, Anschrift der Arbeitsstätte
◻	Tätigkeit an asbesthaltigen PSF nach Anlage 9	.....	
		.....	

2. Beschreibung der Tätigkeit: .....
.....

3a. Name und Qualifikation der verantwortlichen Person im Betrieb:.....

3b. Name und Qualifikation der aufsichtführenden Personen vor Ort: .....

4. Anzahl der Beschäftigten mit Asbest: .....

5. Maßnahmen zur Begrenzung der Asbestexposition

◻	Gefährdungsbeurteilung mit Arbeitsplan nach Anlage 1.4 TRGS 519 ist beigefügt

◻ Betriebsanweisung ist beigefügt

◻ Ergänzende Angaben zum Arbeitsplan nach Anlage 1.5 TRGS 519 sind beigefügt

6. Verfahren/Ort der Abfallbehandlung

◻	Mit Beseitigung wird Entsorgungsfachbetrieb beauftragt

◻ Beseitigung (Deponierung) durch ausführende Firma erfolgt auf folgender für Asbest zugelassener Deponie:
.....

◻ Andere Art der Abfallbeseitigung: .....

7. Kopien der Anzeige abgegeben an

◻	Träger der gesetzlichen Unfallversicherung ..... am.....

◻ die betroffenen Beschäftigten/Betriebs- bzw. Personalrat

_____ (Ort, Datum)	_____ (Verantwortlicher Betriebsleiter)

© 2024 Wolters Kluwer Deutschland GmbH