

Quelle: <https://www.arbeitssicherheit.de//document/c31301f1-a9d0-3be5-853e-ffd65cb6ff62>

<b>Bibliografie</b>	
<b>Titel</b>	Technische Regel für Gefahrstoffe Tätigkeiten an Sterilisatoren mit Ethylenoxid und Formaldehyd (TRGS 513)
<b>Ämtliche Abkürzung</b>	TRGS 513
<b>Normtyp</b>	Technische Regel
<b>Normgeber</b>	Bund
<b>Gliederungs-Nr.</b>	keine FN

## Anlage 2a TRGS 513 - Anzeige über beabsichtigte Gassterilisationen gemäß TRGS 513

Gemäß [Anhang I Nummer 4.3.2 der Gefahrstoffverordnung](#) zeigen wir Tätigkeiten mit Gas-Sterilisatoren an den unten näher bezeichneten Standorten an.

<b>Absender</b>	..... ..... .....
-----------------	-------------------------

**Ort der Anwendung:** .....  
.....  
.....

(Betreiber des Gas-Sterilisators, soweit abweichend vom Absender)

Wirkgas Ethylenoxid		Wirkgas Formaldehyd	
<input type="checkbox"/>	eingesetzte Wirkgaskonzentration	<input type="checkbox"/>	Niedrigtemperatur - Dampf - Sterilisation
<input type="checkbox"/>	Kammervolumen weniger als 1 m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/>	Kammervolumen weniger als 1 m <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/>	Kammervolumen gleich oder größer 1 m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/>	Kammervolumen gleich oder größer 1 m <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/>	Industrielle Gassterilisation	<input type="checkbox"/>	Wirkstofflösung gleich oder kleiner 3 Gew. %
<input type="checkbox"/>	Lohnsterilisation	<input type="checkbox"/>	Wirkstofflösung größer 3 Gew. %
<input type="checkbox"/>	Aufbereitung von Medizinprodukten	<input type="checkbox"/>	Aufbereitung von Medizinprodukten

	Sterilisationsleiter (verantwortliche Person)	Sachkundige Person/ stellv. Gassterilisationsleiter
Name, Vorname		
Anschrift		
Befähigungsschein	<input type="checkbox"/> für Verfahren ausreichend	<input type="checkbox"/> für Verfahren ausreichend <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Erreichbarkeit/Telefon <sup>2)</sup>		

.....	
(Ort, den)	
.....	.....
Unterschrift Erlaubnisscheininhaber	Unterschrift verantwortlicher Sterilisationsleiter

Fußnoten

<sup>2)</sup> Anschrift und Telefonnummer des Erlaubnisscheininhabers)

<sup>2)</sup> während der gesamten Dauer der Gassterilisation