

**1.2 Ergänzende Anzeige von Ort und Zeit  
zur unternehmensbezogenen Anzeige bei Tätigkeiten mit asbesthaltigen  
Materialien im Bereich mittleren Risikos**

(gemäß § 11a in Verbindung mit Anhang I Nr. 3.5 GefStoffV)  
(Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)

Absender

(Name, Anschrift, Telefon,  
E-Mail)

Gemäß der unternehmensbezogenen Anzeige vom (Datum)  
übermittelt an die Arbeitsschutzbehörde (zuständig für die Betriebsstätte / Sitz des Unternehmens)

wird ergänzend mitgeteilt:

**1. Anschrift der Arbeitsstätte**

**2. Beginn und Dauer der Tätigkeit**

Beginn der Tätigkeit

Dauer der Tätigkeit  Tage  Wochen

ggf. weitere Angaben, z.B. zur Konkretisierung der Arbeitszeiten

**3. Art und Menge des asbesthaltigen Materials**

Art des asbesthaltigen Materials

Menge (z.B. in m<sup>2</sup> / m<sup>3</sup> / lfm / kg)

ggf. weitere Angaben zu den ausgeführten Tätigkeiten bzw. angewendeten Arbeitsverfahren

**4. Aufsichtführende Person vor Ort**

**Ergänzende Anzeige**

- übermittelt an den Träger der gesetzlichen Unfallversicherung am  
 Einsicht für betroffene Beschäftigte / Betriebs- bzw. Personalrat gewährt

(Ort, Datum)

(Verantwortliche Person)