

Antrag auf Zulassung

zur Durchführung von Arbeiten mit Asbest im hohen Risikobereich
gem. §11a Abs. 3 i.V.m. Anhang I Nr. 3.4 Gefahrstoffverordnung (GefStoffV)

Hiermit beantragen wir für den von mir geführten Betrieb die Zulassung nach Anhang I Nummer 3.4 Absatz 1 Gefahrstoffverordnung zur Durchführung von Tätigkeiten mit Asbest im Bereich hohen Risikos im Anwendungsbereich der TRGS 519.

Wir beabsichtigen, die nachstehenden Arbeiten auszuführen (Benennung der Tätigkeiten im Einzelnen):

Wir/ Ich versichern/versichere, dass die gemachten Angaben korrekt sind und in unserem/meinem Unternehmen die Einhaltung geltender Rechtsvorschriften zum Schutz des Menschen und der Umwelt gewährleistet sind.

1. Allgemeine Angaben des Unternehmens

1.1 Unternehmen

Vorzulegende Dokumente: Handelsregistereintragung und Gewerbeanmeldung

Name des Unternehmens		
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon	Mobilfunknummer	E-Mail

1.2 Unternehmensgegenstand

--

1.3 Rechtsform des Unternehmens

--

1.4 Unselbständige Zweigniederlassungen bzw. Betriebsstätten, welche die Arbeiten durchführen sollen

Hinweis: Tochterunternehmen oder selbstständige Zweigniederlassungen benötigen eine eigene Zulassung

Name der Zweigniederlassung / Betriebsstätte		
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

1.5 Vertretungsberechtigte Personen

--

1.6 Berufsgenossenschaft bzw. Unfallversicherungsträger

--

2. Personelle Ausstattung

Anzahl der Beschäftigten, die Tätigkeiten mit Asbest durchführen	
--	--

2.1. Sachkundige verantwortliche Person einschließlich sachkundige Vertretungen (Benennung mind. einer weiteren Person als Vertretung erforderlich)

Vorzulegende Dokumente: Sachkundenachweis nach Anlage 3 bzw. Module 2, 3, 4 nach TRGS 519, Nachweis über das Beschäftigungsverhältnis, Nachweis über die arbeitsmedizinische Vorsorge

Name, Vorname	Art der Sachkunde	Prüfdatum	letzte Fortbildung am	Im Betrieb Beschäftigt	
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

2.2 Sachkundige aufsichtführende Person(en)

Vorzulegende Dokumente: Sachkundenachweis nach Anlage 3 bzw. Module 2, 3 nach TRGS 519, Nachweis über das Beschäftigungsverhältnis, Nachweis über die arbeitsmedizinische Vorsorge, Mustervorlage der schriftlichen Beauftragung der Aufsichtführenden, aus dem die Weisungsbefugnis des Aufsichtführenden hervorgeht (z. B. nach § 13 ArbSchG Pflichtenübertragung)

Name, Vorname	Art der Sachkunde	Prüfdatum	letzte Fortbildung am	Im Betrieb Beschäftigt	
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

2.3 Fachkundige

2.3.1 Weitere Beschäftigte des Unternehmens, die Tätigkeiten mit Asbest durchführen

Vorzulegende Dokumente: Fachkundenachweise (z. B. Teilnahme an Qualifikationsmaßnahmen „Grundkenntnisse Asbest“, Unterweisungsnachweise), Nachweis über die arbeitsmedizinische Vorsorge

Name, Vorname	Fachkunde nachgewiesen durch	Datum der letzten arbeitsmedizinischen Vorsorge

2.3.2 Gerätefachkundige zur Bedienung, Prüfung und Überwachung der sicherheitstechnischen Ausstattung

Vorzulegende Dokumente: Nachweise der Gerätefachkunde der Person für die Bedienung, Prüfung und Überwachung der sicherheitstechnischen Einrichtungen (wie Nachweis der praktischen Erfahrung und/oder Bescheinigung der Teilnahme an einer Herstellerunterweisung), vertragliche Regelung mit Fremdfirma

Gerätefachkunde im eigenen Betrieb		
Name, Vorname	Gerätefachkunde nachgewiesen durch	
und/oder Name einer beauftragten Fremdfirma		
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

2.3.3 Befähigte Person zur Bedienung, Wartung und Prüfung der Atemschutzgeräte (Befähigte Personen für die Wartung von Atemschutzgeräten nach DGUV Grundsatz 312-190 Nummer 4.2)

Vorzulegende Dokumente: Fachkundenachweis der befähigten Person für Atemschutz (z. B. Bescheinigung der Teilnahme an einer Herstellerunterweisung), vertragliche Regelung mit Fremdfirma

Gerätefachkunde im eigenen Betrieb		
Name, Vorname	Gerätefachkunde nachgewiesen durch	
und/oder Name einer beauftragten Fremdfirma		
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

2.3.4 Ersthelfer im Betrieb

Vorzulegende Dokumente: Teilnahmebescheinigungen an Ersthelferschulungen

Name, Vorname	Datum der Ersthelferaus/-fortbildung

3. Sicherheitstechnische Ausstattung

Die Mindestausstattung für die von Ihnen geplanten Tätigkeiten finden Sie in Abschnitt 7.

3.1 Geräte Allgemeines

Vorzulegende Dokumente: Nachweis über die Möglichkeit des Geräteleasings bzw. der Gerätemiete, (wie Vertragsunterlagen), sofern Geräte teilweise oder vollständig geleast/gemietet werden, die Lieferscheine, Rechnungen und technischen Datenblätter der eigenen sicherheitstechnischen Ausstattung sowie die Wartungsprotokolle der Geräte

- Es werden ausschließlich eigene Geräte verwendet
- Die Geräte werden teilweise geleast/gemietet
- Die Geräte werden vollständig geleast/gemietet

Name des Vermietungs-/Leasings-Unternehmens		
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

3.2 Schleusensysteme

Anzahl	Hersteller	Typ	Anmietung, Leasing?
Vier-Kammer-Schleusen			
			<input type="checkbox"/> ja
Drei-Kammer-Schleusen			
			<input type="checkbox"/> ja
Ein-Kammer-Schleusen			
			<input type="checkbox"/> ja
Material-Schleusen			
			<input type="checkbox"/> ja

3.3 Filteranlagen

(zusätzlich zu den unter 3.1 genannten) vorzulegende Dokumente: Eignungsnachweis der Anlagen (z.B. Faseremission <1000 F/m³ nach Nr. 8.2 (2) TRGS 519, Baumusterprüfung oder Prüfung der Filtereffizienz)

Anzahl	Hersteller	Typ	Leistung /h	Anmietung, Leasing?
				<input type="checkbox"/> ja
				<input type="checkbox"/> ja
				<input type="checkbox"/> ja
				<input type="checkbox"/> ja
				<input type="checkbox"/> ja
				<input type="checkbox"/> ja
				<input type="checkbox"/> ja
				<input type="checkbox"/> ja

3.4 Industriesauger

(zusätzlich zu den unter 3.1 genannten) vorzulegende Dokumente: Nachweis der Eignung nach Anlage 7.1 TRGS 519: Filterklasse H und „Zusatzzulassung Asbest“

Anzahl	Hersteller	Typ	Verwendungskategorie	Leistung /h	Anmietung, Leasing?
					<input type="checkbox"/> ja
					<input type="checkbox"/> ja
					<input type="checkbox"/> ja
					<input type="checkbox"/> ja
					<input type="checkbox"/> ja
					<input type="checkbox"/> ja
					<input type="checkbox"/> ja
					<input type="checkbox"/> ja

3.5 Abwasserfilteranlagen

Anzahl	Hersteller	Typ	Leistung /h	Anmietung, Leasing?
				<input type="checkbox"/> ja
				<input type="checkbox"/> ja

3.6 Unterdrucküberwachungs-/Unterdruckregistriergeräte

Anzahl	Hersteller	Typ	Anzahl Anschlüsse (>3!)	Anmietung, Leasing?
				<input type="checkbox"/> ja
				<input type="checkbox"/> ja
				<input type="checkbox"/> ja
				<input type="checkbox"/> ja

3.7 Niederdruck-Spritzgeräte zum Aufbringen von Restfaserbindemittel

Anzahl	Hersteller	Typ	Anmietung, Leasing?
			<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> ja

3.8 Verfestigungsanlagen und sonstige Abfallbehandlungsanlagen

Anzahl	Hersteller	Typ	Anmietung, Leasing?
			<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> ja
Verfahren:			

3.9 Kommunikation

Gerätetyp	Anzahl	Anmietung, Leasing?
Funksprechgeräte		<input type="checkbox"/> ja
Mobiltelefone		<input type="checkbox"/> ja

3.10 Persönliche Schutzausrüstung

3.10.1 Atemschutz

Anzahl	Hersteller	Typ
Atemschutzgeräte ohne Gebläseunterstützung		
Atemschutzgeräte mit Gebläseunterstützung		

3.10.2 Schutzkleidung

Hersteller	Typ / Kategorie	Anmietung, Leasing?
Einweganzüge		
		<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> ja
Mehrweganzüge		
		<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> ja

3.11 Weiteres

3.11.1 Reinigung der Geräte

<input type="checkbox"/> extern	Name der Firma		
	Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> intern	Einrichtung zur Gerätereinigung auf dem Betriebshof / Firmensitz		

3.11.2 Reinigung der Arbeits- und Mehrweg-Schutzkleidung

<input type="checkbox"/> extern	Name der Firma		
	Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> intern	durch folgende Person:		

3.11.3 Bauunterkünfte / Sanitäre Anlagen

Ausstattung	Anzahl	Art	Anmietung, Leasing?
Bauunterkünfte			<input type="checkbox"/> ja
sanitäre Einrichtungen			<input type="checkbox"/> ja

3.11.4 Sonstige Ausstattung (zum Beispiel Notstromaggregate, glove bags, Abschottungen)

Anzahl	Hersteller	Typ	Anmietung, Leasing?
			<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> ja

4. Abfallentsorgung

4.1 Ausstattung für Abfallaufnahme

4.2 Der Abfalltransport erfolgt:

durch das eigene Unternehmen (gegebenenfalls Beförderungserlaubnis beifügen)

mit folgendem Verfahren:

Hierfür stehen folgende Arbeitsmittel zur Verfügung:		
Anzahl	Hersteller	Typ

durch die folgende Fremdfirma

Name der Firma		
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

5. Angaben zur Betriebs- / Arbeitsschutzorganisation

5.1 Umsetzung der Forderungen des Arbeitssicherheitsgesetzes

5.1.1 Sicherheitstechnische Betreuung

intern extern bedarfsorientierte Betreuung

Name und Qualifikation der beauftragten Fachkraft / Name oder Anschrift des beauftragten Dienstes:		
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

5.1.2 Arbeitsmedizinische Betreuung

intern extern bedarfsorientierte Betreuung

Name und Anschrift des beauftragten Betriebsarztes / Dienstes:		
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

5.13 Ab 20 Arbeitnehmern: Werden regelmäßige ASA-Sitzungen durchgeführt?

intern extern

5.2 Wie erfolgt die Übertragung von Aufgaben (Festlegung der verantwortlichen Personen, Beauftragung der Aufsichtführenden)?

5.3 Ist eine Beurteilung der Gefährdungen (Gefährdungsbeurteilung) vorhanden?

ja nein

5.4 Sind Betriebsanweisungen erstellt?

ja nein

5.5 Liegen Unterweisungsunterlagen vor?

ja nein

5.6 Wie wird der Fortbildungsbedarf zum Erhalt der Qualifikation im Arbeitsschutz für alle mit Arbeitsschutzaufgaben betrauten Mitarbeiter im Betrieb ermittelt und gedeckt?

für Führungskräfte	
für Fachpersonal	

5.7 Wird eine Arbeitsmedizinische Vorsorgekartei geführt (§ 3 Abs. 4 ArbMedVV)?

ja nein

5.8 Wird ein Expositionsverzeichnis geführt (§ 14 Abs. 3 GefStoffV)?

ja nein

5.9 Wie ist die Prüfung und Wartung der Arbeitsmittel, die für die Tätigkeiten mit Asbest genutzt werden, organisiert (§ 5 DGUV V3 und § 8 Abs. 1 Nr. 2 GefStoffV i. V. m. § 14 BetrSichV)?

--

5.10 Existiert ein Betriebsrat?

- ja nein

5.11 Ist Ihr Unternehmen Mitglied einer Gütegemeinschaft mit interner Gütesicherung?

(Angabe ist freiwillig)

- ja nein

seit:		
Name der Firma		
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

5.12 Wird ein Managementsystem zum Arbeitsschutz (AMS) genutzt?

(Angabe ist freiwillig)

- ja nein

6. Beigefügte Unterlagen:

- Kopie der Handelsregistereintragung/Gewerbeanmeldung
- Kopien der Bescheinigungen über die erfolgreiche Teilnahme der im Unternehmen beschäftigten Sachkundigen an behördlich anerkannten Sachkundelehrgängen
- Mustervorlage der schriftlichen Beauftragung der Aufsichtführenden, aus dem die Weisungsbefugnis des Aufsichtführenden hervorgeht (z. B. nach § 13 ArbSchG Pflichtenübertragung)
- Nachweis der Gerätefachkunde der Personen für die Bedienung, Prüfung und Überwachung der sicherheitstechnischen Einrichtungen (z.B. Nachweis der praktischen Erfahrung und/oder Bescheinigung der Teilnahme an einer Herstellerunterweisung)
- Nachweis der Fachkunde der befähigten Person für die Wartung von Atemschutzgeräten
- Nachweis der arbeitsmedizinischen Vorsorge aller Sanierungsfachkräfte. Diese richten sich nach Art und Umfang der Tätigkeiten, die erste Vorsorgeuntersuchung hat vor Aufnahme der Tätigkeiten stattzufinden (z.B. Kopie der Vorsorgekartei).
- Bescheinigungen über die erfolgreiche Teilnahme an Ersthelferschulungen
- Bei Anmietung/Leasing der sicherheitstechnischen Ausstattung: Bescheinigung der Vermietungs-/Leasing-Firma über die Möglichkeit des Geräteleasings (Vorlage der Vertragsunterlagen) mit detaillierten Angaben der nach Nr. 3 eingesetzten Geräte
- Bei Anmietung/Leasing der sicherheitstechnischen Ausstattung: Nachweise zur Gewährleistung der sicheren betriebsbereiten Vorhaltung der technischen Ausstattung nach Anlage 8/TRGS 519 bei der Nutzung von Miet- oder Leasinggeräten
- Technische Datenblätter der einzusetzenden Geräte (Baumusterprüfungen, Prüfsertifikate)

- Aktuelle Wartungsprotokolle der einzusetzenden Geräte
- Prüfergebnisse lufttechnischer Anlagen und Industriesauger gem. Ziffer 8.2 Abs. 8 der TRGS 519
- Gefährdungsbeurteilung mit Arbeitsplan für die beantragten Tätigkeiten
- an die Tätigkeiten angepasste Betriebsanweisungen
- Unterweisungsbelege

7. Anforderung an die sicherheitstechnische Ausstattung

Im Rahmen des Zulassungsverfahrens müssen Sie nachweisen, dass Sie für die von Ihnen geplanten Tätigkeiten über die nachstehend beschriebene Mindestausstattung verfügen. Bei der Durchführung der Tätigkeiten ist diese Ausstattung auf der Baustelle einzusetzen bzw. am Betriebshof betriebsbereit vorzuhalten.

Mindestausstattung gemäß Anlage 8 der TRGS 519

- Abschottung
- Kennzeichnung des Arbeitsbereiches
- raumlufttechnische Anlage (RLT mit Unterdrucküberwachung)
- Messgerät zur Unterdruckhaltung und Aufzeichnung /-schreiber
- Personal-Dekontaminationsanlage; mind. drei Kammern (bei Abbruch- und Sanierungsarbeiten an Spritzasbest: 4 Kammern)
- Sanitär-/Waschgelegenheit vor Ort
- Material-Dekontaminationsanlage; (Materialschleuse, mind. zwei Kammern)
- Verpackungsmaterial für asbesthaltige Materialien (Kennzeichnung nach Anlage 2 TRGS 519)
- ggf. Behältnisse zur Sammlung asbestbelasteter Mehrwegschutz- oder Arbeitskleidung mit Kennzeichnung nach Anlage 2 TRGS 519
- Abwassersammelbehälter, ggf. Abwasserfilteranlage
- Niederdruckspritzgerät
- Industriestaubsauger/Entstauber nach Anlage 7 TRGS 519
- Einrichtungen zur Gerätereinigung auf dem Betriebshof (Firmensitz)
- Sprechfunkgeräte

8. Weiteres Vorgehen

Bitte senden Sie uns den vollständigen Antrag mit den zugehörigen Unterlagen zu. Die Vorlage der Unterlagen in Papierausfertigung (bitte Zertifikate, Urkunden etc. ausschließlich als Kopie beifügen) ist möglich, zur Vereinfachung senden Sie uns Ihre Unterlagen gerne elektronisch zu.

Es ist zu berücksichtigen, dass die Prüfung dieses Antrages zeitintensiv ist und ggf. weitere Überprüfungen z. B. hinsichtlich der Arbeitsschutzorganisation Ihres Betriebes erforderlich werden.

Ihr Kontakt zur Gewerbeaufsicht am Standort Bremen:

Parkstraße 58-60, 28209 Bremen

Tel. 0421 – 361 6260

E-Mail-Adresse: baustellenhb@gewerbeaufsicht.bremen.de

Ihr Kontakt zur Gewerbeaufsicht am Standort Bremerhaven:

Lange Straße 119, 27580 Bremerhaven

Tel. 0471 – 596 13270

E-Mail-Adresse: baustellenbhv@gewerbeaufsicht.bremen.de

Hinweise zur Datenverarbeitung: Wir messen dem Datenschutz große Bedeutung bei. Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten geschieht unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Vorschriften, insbesondere der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Weitere Informationen erhalten Sie unter www.gewerbeaufsicht.bremen.de/datenschutz