**Anlage 1.2 Ergänzende Anzeige von Ort und Zeit**

zur unternehmensbezogenen Anzeige für Tätigkeiten geringen Umfangs  
mit asbesthaltigen Materialien

(gemäß Nr. 3.2 Abs. 5 TRGS 519)

zu richten an die für den **Ort der Tätigkeit zuständigen Arbeitsschutzbehörde**

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

Arbeitsschutzbehörde ………………………………………………..

………………………………………………..

…………………………………………………… ………………………………………………..

…………………………………………………… ………………………………………………..

…………………………………………………… ………………………………………………..

…………………………………………………… ………………………………………………..

Gemäß der unternehmensbezogenen Anzeige vom: ……………………………………………(Datum)

an die Arbeitsschutzbehörde: …………………………………………………….

…………………………………………………….

…………………………………………………….

teilen wir Ihnen ergänzend mit, dass wir am: …………………………... (Datum) beabsichtigen, Arbeiten geringen Umfangs an asbesthaltigen Materialien durchzuführen.

Die Anschrift der Arbeitsstätte lautet: ……………………………………………...

………………………………………………

………………………………………………

……………………………………………….

**Name des/der Sachkundigen vor Ort (Aufsichtsführender)** …………………………………………

**Kopie dieser ergänzenden Mitteilung abgegeben an:**

Träger der gesetzlichen Unfallversicherung …………………………………..am………………...

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Verantwortlicher Betriebsleiter)