

# Gefährdungsbeurteilung mit Arbeitsplan

(gemäß § 7 und Anhang III Nr. 2.4.4 GefStoffV)  
(Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)

Dieses Formular kann zur Dokumentation der Gefährdungsbeurteilung und des Arbeitsplanes für ASI-Arbeiten an Asbestprodukten ergänzend zur Anzeige verwendet werden.

Bei umfangreichen Arbeiten an schwach gebundenen Produkten nach Nr. 14.1 TRGS 519 sind ergänzende Angaben nach Anlage 1.5 erforderlich.

Absender: .....

Zur unternehmensbezogenen Mitteilung vom: .....

Zur objektbezogenen Mitteilung zum Objekt: ..... vom: .....

## 1. Art des asbesthaltigen Materials

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Spritzasbest                         | <input type="checkbox"/> AZ-Dachplatten                   |
| <input type="checkbox"/> Leichtbauplatten                     | <input type="checkbox"/> AZ-Fassadenplatten               |
| <input type="checkbox"/> Dichtungsschnüre                     | <input type="checkbox"/> sonstige AZ-Produkte: .....      |
| <input type="checkbox"/> sonstige schwach gebundene Produkte: | <input type="checkbox"/> Flexplatten                      |
|   | <input type="checkbox"/> IT-Dichtungen                    |
|   | <input type="checkbox"/> sonstige fest gebundene Produkte |

## 2. Tätigkeit wird ausgeführt

- außerhalb von Gebäuden                       innerhalb von Gebäuden

## 3. Beschreibung der Tätigkeit

## 4. Bewertung des Faserfreisetzungspotentials bzw. der Arbeitsmenge

<input type="checkbox"/> Tätigkeit mit geringer Exposition, BGI 664 Nr...	<input type="checkbox"/> Instandhaltung nach Nr. 16 TRGS 519 .....
<input type="checkbox"/> Tätigkeit geringen Umfangs, schwach gebunden	
<input type="checkbox"/> Tätigkeit nicht geringen Umfangs, schwach gebunden	<input type="checkbox"/> Bewertung für sonstige Asbestprodukte nach Nr. 2.13 TRGS 519 .....
<input type="checkbox"/> Tätigkeit geringen Umfangs, Asbestzement	.....
<input type="checkbox"/> Tätigkeit nicht geringen Umfangs, Asbestzement	.....

## 5. Schutzmaßnahmen

### 5.1 Technische Schutzmaßnahmen

- nach  Nr. 14.1 TRGS 519     Nr. 14.2 TRGS 519     Nr. 14.3 TRGS 519  
 Nr. 15.2 TRGS 519     Nr. 15.3 TRGS 519     Nr. 16.2 TRGS 519  
 Nr. 16.3 TRGS 519     Nr. 16.4 TRGS 519     BGI 664 Nr. ...

einschließlich erforderlicher Wirksamkeitskontrollen.

Die Anforderungen werden  erfüllt  teilweise erfüllt

Soweit die Anforderungen nur teilweise erfüllt werden, sind die Abweichungen und die alternativen Maßnahmen zu beschreiben:
Sicherheitstechnische Arbeitsmittel (z.B. K 1-Sauger, Sprühgerät, Schleusen und dergl.)
Angaben zu Absturzsicherungen (insbesondere bei Dacharbeiten):

### 5.2 Organisatorische Schutzmaßnahmen

#### Vorsorgeuntersuchungen

- Pflichtuntersuchungen wurden durchgeführt (nach Nr. 10.1 TRGS 519)  
 Arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen wurden angeboten (gemäß Nr. 10.2 TRGS 519) (bei Tätigkeiten nach BGI 664 oder Nr. 16 TRGS 519)

### Zulassung

- liegt vor, Kopie ist beigelegt  nicht erforderlich  
 wurde bei folgender Arbeitsschutzbehörde beantragt

- .....  
 Betriebsanweisung, Kopie ist beigelegt  
 Unterweisung der Beschäftigten am :.....

### 5.3 Persönliche Schutzmaßnahmen

#### Atenschutz:

- Halbmaske P2  
 Filtrierende Halbmaske FFP2  
 Vollmaske P3 mit Gebläseunterstützung  
 Sonstiger Atenschutz .....

#### Schutzanzug:

- Einweg Typ .....  Mehrweg Typ .....  
 Weitere persönliche Schutzausrüstung: .....

## 6. Maßnahmen bei Betriebsstörungen, Unfällen und Notfällen

## 7. Abfallbehandlung/Abfallbereitstellung an der Arbeitsstätte

## 8. Freigabe der Arbeitsstätte nach Abschluss der Arbeiten

- nach abschließender Reinigung und visueller Sichtprüfung  
 nach abschließender Reinigung, visueller Prüfung und mehrfachem Raumluftwechsel  
 nach abschließender Prüfung und Freigabemessung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name Verantwortliche Person

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Verantwortliche Person