

Absender

Landesamt für Verbraucherschutz Sachsen-Anhalt

> Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen und bei nicht ausreichendem Platzangebot Anlage anfügen. <

Aktenzeichen des Landesamtes

Antrag auf Erlaubnis nach § 15 Biostoffverordnung

Verordnung über Sicherheit und Gesundheitsschutz bei Tätigkeiten mit Biologischen Arbeitsstoffen (Biostoffverordnung - BioStoffV) vom 15. Juli 2013 (BGBl. I Nr. 40 vom 22.07.2013 S. 2514)

1. Grund des Antrages auf Erlaubnis

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tätigkeiten der Schutzstufe 3 ¹⁾ | <input type="checkbox"/> in Laboratorien |
| <input type="checkbox"/> Tätigkeiten der Schutzstufe 4 | <input type="checkbox"/> in der Versuchstierhaltung |
| | <input type="checkbox"/> in der Biotechnologie |
| <input type="checkbox"/> Tätigkeiten der Schutzstufe 4 | <input type="checkbox"/> in Einrichtungen des Gesundheitsdienstes (Sonderisolierstationen) |

2. Arbeitgeber, verantwortliche Personen

2.1 Arbeitgeber

Firma, Betrieb, Einrichtung, Institution

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

2.2 Verantwortliche Person nach § 13 Abs. 1 Arbeitsschutzgesetz (ArbSchG)

(gesetzlicher Vertreter des Arbeitgebers, vertretungsberechtigtes Organ einer juristischen Person, vertretungsberechtigter Gesellschafter einer Personenhandelsgesellschaft)

Name, Vorname

Funktion

Telefonnummer

Telefaxnummer

E-Mail

¹ Erlaubnis für Tätigkeiten der Schutzstufe 3 mit Biostoffen der Risikogruppe 3 (**) ist nicht erforderlich.

2.3 Verantwortliche Person nach § 13 Abs. 2 Arbeitsschutzgesetz

(Person die Aufgaben des Arbeitgebers nach ArbSchG in eigener Verantwortung für die Betriebsstätte/Abteilung der beantragten Erlaubnis übertragen bekommen hat)

Name, Vorname		
<input type="text"/>		
Funktion		
<input type="text"/>		
Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Benannte fachkundige Person nach § 10 Abs. 2 bzw. § 11 Abs. 7 Nr. 3 BioStoffV

Name, Vorname, Titel		
<input type="text"/>		
Straße und Hausnummer		
<input type="text"/>		
PLZ und Ort		
<input type="text"/>		
Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Berufsausbildung/Berufserfahrung nach Nr. 6 i. V. m. Nr. 4.2.3 bzw. 4.3.3 TRBA 200 (Bitte Kopie des Abschlusses und Nachweis der Tätigkeit als Anlagen beifügen)		
<input type="text"/>		
Kompetenzen im Arbeitsschutz nach Nr. 6 i. V. m. Nr. 4.2.3 bzw. 4.3.3 TRBA 200 (Kurzbeschreibung, ggf. Teilnahmebestätigung von Fortbildungsveranstaltungen im Sinn Anhang 1 TRBA 200 als Anlage beifügen)		
<input type="text"/>		
Aufgaben und Befugnisse schriftlich übertragen		
<input type="checkbox"/> ja, bitte Kopie als Anlage beifügen <input type="checkbox"/> nein		

4. Erlaubnisinhaber nach § 44 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

(Bitte Kopie der Erlaubnis als Anlage beifügen)

Name, Vorname, Titel		
<input type="text"/>		
Straße und Hausnummer		
<input type="text"/>		
PLZ und Ort		
<input type="text"/>		
Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Liegt für die Tätigkeit/den Bereich der beantragten Erlaubnis bereits eine Genehmigung nach Gentechnikgesetz vor?

(Bitte Kopie des Genehmigungsbescheides als Anlage beifügen, soweit noch nicht vorliegend)

Status		
<input type="checkbox"/> erteilt <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> nein		
Behörde	Aktenzeichen	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. Anzahl der Beschäftigten, die die erlaubnispflichtigen Tätigkeiten durchführen werden

Gesamtzahl	davon:	männlich	weiblich
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. Angaben zur Arbeitsstätte - Bezeichnung, Lage und räumlicher Umfang bzw. ihre Änderung

(Bitte Lageskizze, Grundriss der Räume als Anlage beifügen, Flucht- und Rettungswege farblich kennzeichnen)

Betriebsstätte (falls abweichend von der Betriebsadresse unter 2.1)

Raumübersicht (ggf. Anlage beifügen)

Gebäude

Raumnr., Etage

Raumfunktion (z. B. Schleuse, Labor, Technikum, ...)

8. Beschreibung der vorgesehenen Tätigkeiten im Schutzstufenbereich

Kurzbeschreibung der Tätigkeit

(Bitte ausführliche Beschreibung unter Einbeziehung der Räume des Schutzstufenbereiches als Anlage beifügen)

Eingesetzter oder vorkommender, das Infektionsrisiko bestimmender biologischer Arbeitsstoff (Art nennen, sofern Erlaubnis weitere Biostoffe umfassen soll bitte Biostoffverzeichnis nach § 7 Abs. 2 BioStoffV als Anlage beifügen)

Risikogruppe

Sensibilisierende, toxische und/oder sonstige schädigende Wirkungen vorkommender biologischer Arbeitsstoffe

☐ ja

☐ nein

☐ nicht bekannt

wenn ja, biologischen Arbeitsstoff benennen

Wirkungen

9. Ergebnis der Gefährdungsbeurteilung nach § 4 und § 5 BioStoffV

Art der Tätigkeit

gezielte Tätigkeit

☐ Schutzstufe 3

☐ Schutzstufe 4

nicht gezielte Tätigkeit

☐ Schutzstufe 3

☐ Schutzstufe 4

Schutzmaßnahmen festgelegt und umgesetzt

☐ entsprechend Biostoffverordnung

i.V.m.

☐ Technischer Regeln und Erkenntnissen

Nennen der berücksichtigten TRBA, ABAS-Beschlüsse oder Stellungnahmen; ggf. berufsgenossenschaftlicher Regeln/Informationen, Handlungsanleitungen

Bitte Dokumentation über Art und Weise der Umsetzung der erforderlichen Schutzmaßnahmen, differenziert nach baulichen, technischen, organisatorischen und persönlichen Schutzmaßnahmen, als Anlage beifügen.

Zusätzliche Schutzmaßnahmen bei sensibilisierenden, toxischen und oder sonstigen schädigenden Wirkungen der Biostoffe

☐ ja ☐ nein

wenn ja, Schutzmaßnahmen benennen

Vorgesehene Abweichungen von Schutzmaßnahmen der o.g. Technischen Regeln (TRBA) bzw. Anhänge der BioStoffV mit fachlicher Begründung und vergleichbaren Schutzmaßnahmen
(Bitte als Anlage beifügen)

Maßnahmen der arbeitsmedizinischen Vorsorge (Pflicht-, Angebotsvorsorge, beauftragter Arzt gemäß ArbMedVV)

Wartungs- und Instandhaltungskonzept für die baulichen und technischen Schutzmaßnahmen (Bitte als Anlage beifügen)

10. Innerbetrieblicher Plan zur Gefahrenabwehr

Beschreibung, wie Gefahren abzuwehren sind, die beim Versagen einer Einschließungsmaßnahme durch die Freisetzung von Biostoffen auftreten können gemäß § 13 Absatz 3 BioStoffV und bei Schutzstufe 4 auch gemäß § 13 Absatz 4 BioStoffV
(Bitte als Anlage beifügen)

11. Informationen über die Abfall- und Abwasserentsorgung

Angaben zu den eingesetzten Inaktivierungsverfahren, zum Transport der Abfälle im Schutzstufenbereich sowie zu den zur Inaktivierung eingesetzten Verfahren/Geräten
(Bitte als Anlage beifügen)

Name und Unterschrift des Arbeitgebers

Name und Unterschrift der verantwortlichen Person gem. Nr. 2.3

Name und Unterschrift der benannten fachkundigen Person gem. Nr. 3

Anlagen:

- ☐ **Zu Nr. 3:** Kopie des Berufsabschlusses der benannten fachkundigen Person
- ☐ Nachweis der Berufserfahrung der benannten fachkundigen Person
- ☐ Nachweis der Arbeitsschutzkompetenz der benannten fachkundigen Person
- ☐ Kopie der schriftlichen Bestellung, Übertragung von Aufgaben und Befugnissen der fachkundigen Person
- ☐ **Zu Nr. 4:** Kopie der Erlaubnis nach § 44 Infektionsschutzgesetz (IfSG)
- ☐ **Zu Nr. 7:** Lageskizze, Grundriss der Räume/Schutzstufenbereiches, Flucht- und Rettungswege
- ☐ **Zu Nr. 8:** Beschreibung der Tätigkeit
- ☐ Verzeichnis biologischer Arbeitsstoffe nach § 7 Abs. 2 BioStoffV (Biostoffverzeichnis)
- ☐ **Zu Nr. 9:** Dokumentation über Art und Weise der Umsetzung der Schutzmaßnahmen
- ☐ Abweichungen von den Schutzmaßnahmen, fachliche Begründung, alternative Schutzmaßnahmen
- ☐ Wartungs- und Instandhaltungskonzept
- ☐ **Zu Nr. 10:** Innerbetrieblicher Plan zu Gefahrenabwehr
- ☐ **Zu Nr. 11:** Angaben zur Abfall- und Abwasserentsorgung
- ☐ Weitere: