



## Vorabanzeige für Arbeiten zur Entfernung von asbesthaltigen Materialien

ITM-AMN 6903.4 / FOR-CEA-001\_D\_3

**GENEHMIGUNG DURCH DAS GEWERBE- UND GRUBENAUF SICHTSAMT  
NICHT ERFORDERLICH**

**Das vorliegende Dokument enthält 6 Seiten und 3 Anhänge**

### Inhaltsverzeichnis

| Artikel     | Rubriken                                                              | Seite       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1.          | Zielsetzung und Anwendungsbereich                                     | 2           |
| 2.          | Allgemeine Angaben                                                    | 2           |
| 3.          | Beschreibung der Baustelle zum Rückbau von asbesthaltigen Materialien | 3           |
| 4.          | Asbestabfälle                                                         | 5           |
| 5.          | Erklärung                                                             | 5           |
| 6.          | Anmerkungen                                                           | 6           |
| Anhang I.   | Angaben zum Subunternehmen                                            | Anhang I.   |
| Anhang II.  | Angaben zu den Zeitarbeitsunternehmen                                 | Anhang II.  |
| Anhang III. | Liste der anwesenden Arbeitnehmer auf der Baustelle                   | Anhang III. |

#### Datenschutzhinweis:

Die im Rahmen dieses Formulars erhobenen personenbezogenen Daten werden vom Gewerbe- und Grubenaufsichtsamt („ITM“) als Verantwortlicher verarbeitet, um die Abwicklung der Formalitäten und Meldepflichten im Zusammenhang mit Arbeiten, bei denen Asbest vorhanden ist, gemäß ihren gesetzlichen Aufgaben sicherzustellen. Die Daten sind für die zuständigen Stellen der ITM und gegebenenfalls für die gesetzlich befugten Behörden bestimmt. Sie werden gemäß den geltenden gesetzlichen Verpflichtungen so lange aufbewahrt, wie es für diese Zwecke erforderlich ist.

Jede von der Verarbeitung ihrer Daten betroffene Person verfügt über die in der Verordnung (EU) 2016/679 („DSGVO“) vorgesehenen Rechte, insbesondere das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und Widerspruch unter den in dieser Verordnung festgelegten Bedingungen.

Für weitere Informationen oder zur Ausübung Ihrer Rechte rufen Sie den Abschnitt „Datenschutz“ auf der Website der ITM unter <https://itm.public.lu/de/support/protection-donnees/traitement.html> auf oder wenden Sie sich an die Datenschutzstelle der ITM – B.P. 27, L-2010 Luxemburg.

#### Gewerbe- und Grubenaufsichtsamt (ITM)

Postanschrift: B.P. 27  
Büros: 3, rue des Primeurs  
Webseite: <http://www.itm.lu>

L-2010 Luxemburg  
L-2361 Strassen  
Email : [contact@itm.etat.lu](mailto:contact@itm.etat.lu)

Tel.: +352 247-76100  
Fax: +352 247-96100  
Vers. : 28/07/2026



## Art. 1 – ZIELSETZUNG UND ANWENDUNGSBEREICH

Die Anzeige gründet auf Artikel 4 für Anwendungen gemäß Artikel 4 Absatz 1 der großherzoglichen Verordnung vom 15. Juli 1988 über den Schutz der Arbeitnehmer vor einer Gefährdung durch Asbest am Arbeitsplatz (*règlement grand-ducal modifié du 15 juillet 1988 concernant la protection des travailleurs contre les risques liés à une exposition à l'amiante pendant le travail*).

Antrag in einfacher Ausfertigung beim Gewerbe- und Grubenaufsichtsamt (ITM) einreichen.

## ART 2. - ALLGEMEINE ANGABEN

### 2.1. Referenznummer des Arbeitsplans <sup>(1)</sup>

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Ihre Referenznummer der Anzeige |  |
|---------------------------------|--|

### 2.2. Angaben zur Baustelle zum Rückbau von asbesthaltigen Materialien <sup>(1)</sup>

|                                                                                 |               |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Anschrift der Baustelle/des Standorts                                           | Straße:       |
|                                                                                 | Nummer:       |
|                                                                                 | Postleitzahl: |
|                                                                                 | Stadt:        |
| Art des Gebäudes<br>(z. B.: Einfamilienhaus, Schule, Geschäfte, Industrie, ...) |               |

### 2.3. Unternehmer, der mit den Arbeiten zur Entfernung der Asbestanwendungen beauftragt ist

|                                                                                        |                             |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Name des Unternehmens <sup>(1)</sup>                                                   |                             |                               |
| Anschrift des Unternehmens <sup>(1)</sup><br>(beauftragt mit der Asbestsanierung)      | Straße:                     |                               |
|                                                                                        | Nummer:                     |                               |
|                                                                                        | Postleitzahl:               |                               |
|                                                                                        | Stadt:                      |                               |
| Verantwortlicher des Unternehmens <sup>(2)</sup>                                       | Name:                       |                               |
|                                                                                        | Vorname:                    |                               |
|                                                                                        | E-Mail:                     |                               |
|                                                                                        | Telefon:                    |                               |
| Baustellenaufseher <sup>(2)</sup>                                                      | Name:                       |                               |
|                                                                                        | Vorname:                    |                               |
|                                                                                        | E-Mail:                     |                               |
|                                                                                        | Telefon:                    |                               |
| Arbeiten Sie mit Subunternehmern?                                                      | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Wenn <b>JA</b> , legen Sie dem Arbeitsplan bitte für jeden Subunternehmer Anhang I bei |                             |                               |
| Haben Sie den Anhang III hinzugefügt?                                                  | JA <input type="checkbox"/> |                               |

**2.4. Zeitarbeitsunternehmen** <sup>(2,12)</sup>

Arbeiten Sie mit Zeitarbeitsunternehmen?

JA ☐NEIN ☐Wenn **JA**, legen Sie dem Arbeitsplan bitte Anhang II bei**2.5. Eigentümer/Bauherr** <sup>(2)</sup>

Name/Vorname oder Firma

URL-Adresse

Straße:

Nummer:

Postleitzahl:

Stadt:

Kontaktperson

Name:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:

**2.6. Prüfstelle** <sup>(1)</sup>

Haben Sie eine Prüfstelle vorgesehen?

JA ☐NEIN ☐Wenn **JA**, bitte den Namen der Prüfstelle angeben**Art. 3 – BESCHREIBUNG DER BAUSTELLE ZUM RÜCKBAU VON ASBESTHALTIGEN MATERIALIEN****3.1. Allgemeine Angaben zur Baustelle** <sup>(2)</sup>

Anzahl der Arbeitnehmer

Voraussichtlicher Beginn der Arbeiten

Voraussichtliches Ende der Arbeiten

Voraussichtliche Dauer der Arbeiten

Stellen, an denen sich die asbesthaltigen Materialien auf der Baustelle befinden (Keller, Stockwerk, Dachboden, ...)

**3.2. Art und Qualität des verwendeten oder verarbeiteten Asbests** <sup>(1)</sup>

☐ **Notfallmaßnahme** infolge einer unmittelbaren Gefahr während Asbestsanierungsarbeiten  
Maßnahmen

☐ **Sicherung ohne Rückbau**, notwendig um den Arbeitsplatz zu sichern

☐ Einkapselung ohne Rückbau (Beispiel: beschädigte Wärmedämmung einkapseln, wird aber nicht entfernt)

☐ Aufsammeln von Asbestzementplattenresten – **nur für Notfälle!!!**

☐ Provisorischer Schutz von asbesthaltigem Bauschutt (z.B. durch eine Plane) nach einem unerwarteten Fund  
Maßnahmen

☐ **Beseitigung ohne Rückbau** von asbesthaltigen Produkten und/oder Materialien

☐ Türen (mit eingeschlossenen asbesthaltigen Materialien)

☐ Aushängen von Fensterflügeln jeglicher Art, ohne das asbesthaltige Kitt zu beschädigen

- ☐ Bestand an nicht beschädigten Produkten, bei denen die Asbestfasern fest in einer Matrix gebunden sind, z. B. Asbestzementplatten, Bitumenbahn oder Flanschdichtungen (ohne Demontage und ohne zerstörende Eingriffe)
- ☐ Asbesthaltiger Sicherung (Entfernung des gesamten Sicherungskastens)
- ☐ Heizkörper mit Asbestdichtung (Entfernung ohne Sanierung) – **maximal 3 Heizkörper**
- ☐ Bakelit-Schalter (Rückbau des Schalters in einem Stück)

### Beschreibungen

**ACHTUNG** Diese Mitteilung gilt nur für die oben aufgeführten Fälle. Für alle anderen Arten oder Beschaffenheiten von Anwendungen und/oder asbesthaltigen Materialien ist ein Arbeitsplan zu verwenden und uns mitzuteilen!

## 3.3. Maßnahmen <sup>(2)</sup>

### Messungen der Asbestfaserkonzentration in der Raumluft

- ☐ **Nein**
- ☐ **Ja** (von der, unter Punkt 2.6 genannten, zugelassenen Prüfstelle durchgeführt)  
Messung der Luftqualität durch elektronische Messung gemäß VDI 3492, Grenzwert gemäß großherzogl. Verordnung

### Ergriffene Maßnahmen, um die Asbestexposition der Arbeitnehmer zu begrenzen

- PSA** ☐ Atemschutzmasken Klasse P3
- ☐ Einweganzug
- ☐ Sonstige:

### Gesicherter Zugang zu den betroffenen Räumen

- Kollektive Schutzausrüstung** ☐ Nein
- ☐ Ja

Beschreibung

## Art. 4 – ASBESTABFÄLLE <sup>(2)</sup>

### 4.1. Zwischenlagerung der Abfälle <sup>(2)</sup>

|                                           |                          |                                                                                                            |
|-------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Geben Sie die Art der Zwischenlagerung an | <input type="checkbox"/> | In geschlossenen Spezialbehältern (Big Bags)                                                               |
|                                           | <input type="checkbox"/> | Im Inneren eines geschlossenen Containers                                                                  |
|                                           | <input type="checkbox"/> | Im Inneren eines speziell ausgewiesenen, ausgestatteten und verschlossenen Raums (zusätzliche Bedingungen) |
|                                           | <input type="checkbox"/> | Sonstige:                                                                                                  |

### 4.2. Angaben zum mit dem Transport der Abfälle beauftragten Unternehmen <sup>(2)</sup>

|                                                                              |               |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Dauer der Zwischenlagerung der Abfälle außerhalb des abgeschotteten Bereichs |               |
| Bezeichnung des Abfalltransportunternehmens                                  |               |
| Anschrift des Abfalltransportunternehmers                                    | Straße:       |
|                                                                              | Nummer:       |
|                                                                              | Postleitzahl: |
|                                                                              | Stadt:        |

## Art. 5 – ERKLÄRUNG

### 5.1 Anhänge zum vorliegenden Arbeitsplan <sup>(1)</sup>

| Titel des Anhangs |  | Referenznummer des Anhangs |                          |      |                          |
|-------------------|--|----------------------------|--------------------------|------|--------------------------|
| 1.                |  |                            |                          |      |                          |
| 2.                |  |                            |                          |      |                          |
| Anhang I          |  | JA                         | <input type="checkbox"/> | NEIN | <input type="checkbox"/> |
| Anhang II         |  | JA                         | <input type="checkbox"/> | NEIN | <input type="checkbox"/> |
| Anhang III        |  | JA                         | <input type="checkbox"/> |      |                          |

**5.2.** Der Unterzeichnete erklärt, dass die Asbestsanierungsarbeiten gemäß der geänderten großherzoglichen Verordnung vom 15. Juli 1988 über den Schutz der Arbeitnehmer gegen Gefährdung durch Asbest bei der Arbeit durchgeführt werden. Der vorliegende Arbeitsplan entbindet nicht von der Einholung weiterer Genehmigungen, die nach anderen einschlägigen Rechtsvorschriften erforderlich sein können.

**5.3 Ort und Datum**

**5.4 Stempel und Unterschrift des Unternehmers**

## Art. 6 – ANMERKUNGEN

**(1)** Eine Änderung der Daten erfordert einen neuen, vom Gewerbe- und Grubenaufsichtsamt genehmigten Arbeitsplan.

**(2)** Eine Änderung der Daten muss dem Gewerbe- und Grubenaufsichtsamt (per E-Mail an: [asbest@itm.etat.lu](mailto:asbest@itm.etat.lu)) und der zugelassenen Prüfstelle vorab mitgeteilt werden.

**(12)** Für jeden Zeitarbeitnehmer sind diesem Arbeitsplan die Angaben des Zeitarbeitsunternehmens und der Sachkundenachweis im Bereich Asbest beizufügen.

---

**Wichtig!** Alle vorgenannten Angaben müssen die tatsächliche und genaue Situation der Baustelle und die Art der auszuführenden Arbeiten zum Zeitpunkt der Erstellung dieses Dokuments wiedergeben.

## Anhang I. - Angaben zum Subunternehmen

Von jedem Subunternehmen auszufüllen

### AI.1 Referenznummer des Arbeitsplans <sup>(1)</sup>

Referenznummer des Arbeitsplans

### AI.2. Angaben zur Baustelle zum Rückbau von asbesthaltigen Materialien <sup>(1)</sup>

Anschrift der Baustelle/des Standorts

Straße:

Nummer:

Postleitzahl:

Stadt:

### AI.3. Subunternehmen

Name des Unternehmens <sup>(1)</sup>

Anschrift des Unternehmens <sup>(1)</sup>  
(beauftragtes Sanierungsunternehmen)

Straße:

Nummer:

Postleitzahl:

Stadt:

Verantwortlicher des Unternehmens <sup>(2)</sup>

Name:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:

Baustellenaufseher <sup>(2)</sup>

Name:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:

Anzahl der Arbeitnehmer

Welche Arbeiten werden von Ihrem Unternehmen ausgeführt?

Haben Sie den Anhang III hinzugefügt ?

JA

☐

**AI.4.** Der Unterzeichnende erklärt, dass die Asbestsanierungsarbeiten gemäß der großherzoglichen Verordnung vom 4. Juli 2007 zur Änderung der geänderten großherzoglichen Verordnung vom 15. Juli 1988 über den Schutz der Arbeitnehmer vor einer Gefährdung durch Asbest bei der Arbeit durchgeführt werden. Der vorliegende Arbeitsplan entbindet nicht vom Erhalt weiterer Genehmigungen, die nach anderen in diesem Bereich anwendbaren Rechtsvorschriften erforderlich sein können.

Der Unterzeichnete bestätigt, dass er den unter Punkt AI.1. angegebenen Arbeitsplan gelesen und gutgeheißen hat.

**AI.5. Ort und Datum**

**AI.6. Stempel und Unterschrift des Unternehmers**

## Anhang II. - Angaben zu den Zeitarbeitsunternehmen

Im Falle von auf der Asbestsanierungsbaustelle beschäftigten Zeitarbeitsunternehmen auszufüllen

### All.1. Referenznummer des Arbeitsplans <sup>(1)</sup>

Referenznummer des Arbeitsplans

### All.2. Angaben zur Baustelle zum Rückbau von asbesthaltigen Materialien <sup>(1)</sup>

Anschrift der Baustelle/des Standorts

Straße:

Nummer:

Postleitzahl:

Stadt:

### All.3. Zeitarbeitsunternehmen <sup>(2,12)</sup>

Name des Zeitarbeitsunternehmens

Anschrift des Zeitarbeitsunternehmens

Straße:

Nummer:

Postleitzahl:

Stadt:

Kontaktperson

Name:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:

### All.4. Angaben zu den Zeitarbeitnehmern <sup>(2,12)</sup>

Liste der Zeitarbeitnehmer  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

1.

2.

3.

4.

5.

Sind die vorgenannten **Arbeitnehmer mit Arbeiten beauftragt**, um asbesthaltigen Materialien rückzubauen?

JA

☐

NEIN

☐

Haben die vorgenannten Arbeitnehmer vom Arbeitgeber eine **angemessene Schulung** erhalten, bevor sie mit den Asbestsanierungsarbeiten beginnen?

JA

☐

NEIN

☐

Wenn **JA**, Angaben des Ausbilders  
eintragen

Name:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:

Wenn **NEIN**, dürfen die Arbeitnehmer, die keine angemessene Schulung erhalten haben, keinerlei Arbeiten ausführen, bei denen sie Stoffen oder Materialien ausgesetzt sind, die Asbest enthalten können.

### Anhang III. – Liste der anwesenden Arbeitnehmer auf der Baustelle

### III.1. Liste der anwesenden Arbeitnehmer auf der Baustelle <sup>(2)</sup>

Name des Unternehmens:

[illegible]