|  |  |
| --- | --- |
| Unfallversicherung Bund und BahnArbeitsschutz und Prävention | **Erlaubnisantrag**nach § 15 Biostoffverordnung(BioStoffV)Aktenzeichen (wird von der UVB vergeben) |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Name und Anschrift des Arbeitgebers** | falls abweichend: **Anschrift der Betriebsstätte** |
|       |       |

|  |
| --- |
| **2. Für die Sicherheit und den Gesundheitsschutz der beantragten Tätigkeiten verantwortliche Person** (z. B. Labor-, Projekt- oder Betriebsleiter/in) |
| Name: |       |
| Funktion: |       |
| Telefon:E-Mail: |            |
| Befähigung: |       |

|  |
| --- |
| **3. Erteilte oder beantragte Genehmigung/Anmeldung/Anzeige der Tätigkeit nach dem Gentechnikrecht** |
| Behörde: |       |
| Aktenzeichen: |       |
| Datum: |       |

|  |
| --- |
| **4. Erteilte oder beantragte Genehmigung der Tätigkeit nach anderen Rechtsvor-schriften** (z. B. Baurecht, IfSG) |
| Behörde: |       |
| Aktenzeichen: |       |
| Datum: |       |

|  |
| --- |
| **5. Zuverlässige und fachkundige Person (§ 10 Abs. 2 oder § 11 Abs. 7 Nr. 3 BioStoffV)**(Bitte Befähigungsnachweis und schriftliche Bestellung nach TRBA 200 in Kopie beifügen) |
| Name: |       |
| Befähigung: |       |

|  |
| --- |
| **6. Name des Erlaubnisinhabers nach § 44 IfSG**(Bitte Erlaubnisnachweis in Kopie beifügen) |
|       |

|  |
| --- |
| **7. Bezeichnung der Räumlichkeiten**(Bitte Lageplan, Grundriss einschließlich Flucht- und Rettungswegen beifügen) |
| Gebäude | Raum-Nr. | Größe (m²) | Raumfunktion(z. B. Labor,Biotechnikum) | AnzahlArbeits-plätze |
|       |       |        |       |       |
|       |       |        |       |       |
|       |       |        |       |       |
|       |       |        |       |       |

| **8. Beschreibung der vorgesehenen Tätigkeiten**(ggf. auf gesondertem Blatt) |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
| **9. Art der Biostoffe**(Bitte auflisten einschließlich Risikogruppe) |
|       |

|  |
| --- |
| **10. Art der Tätigkeit/en** |
| Gezielte Tätigkeiten gemäß § 5 Abs. 1 BioStoffV der Schutzstufe:[ ]  3 [ ]  4 |
| Nicht gezielte Tätigkeiten gemäß § 5 Abs. 1 BioStoffV der Schutzstufe:[ ]  3 [ ]  4 |

|  |
| --- |
| 1. **Ergebnis der Gefährdungsbeurteilung**Bitte fügen Sie die aktuelle, mit dem Formular der Unfallversicherung Bund und Bahn durchgeführte, Gefährdungsbeurteilung für die beantragte/n Tätigkeit/en bei
 |

|  |
| --- |
| **12. Betriebsanweisung und Hygieneplan**(Bitte beifügen) |

|  |
| --- |
| **13. Innerbetrieblicher Notfallplan nach § 13 Abs. 3 BioStoffV**(Bitte beifügen) |

|  |
| --- |
| **14. Informationen über die Abfall- und Abwasserentsorgung**(Angaben über die Inaktivierungsverfahren und verwendeten Geräte) |
|       |

**Mir ist bekannt, dass ich die beantragten Tätigkeiten erst nach Erteilung der notwendigen Erlaubnis aufnehmen darf.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ort, Datum:** |       |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Unterschrift:** |  |  |  |
|  | Arbeitgeber |  | Verantwortliche/r(Labor-/Projekt-/Betreibsleiter/-in) |