

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)	Anzahl Arbeits- 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**11. 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-/Betriebsleiter/-in)