

# Vorankündigung gemäß § 2 der Verordnung über Sicherheit und Gesundheitsschutz auf Baustellen (Baustellenverordnung – BaustellV)

An die zuständige Behörde

Straße/Nr. bzw. Postanschrift:

PLZ/Ort:

(Die Anschrift der für Ihr Bauvorhaben zuständigen Behörde entnehmen Sie bitte der letzten Seite)

## 1. Ort der Baustelle

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

## 2. Name und Anschrift des Bauherrn

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax/Email: \_\_\_\_\_

## 3. Art des Bauvorhabens:

\_\_\_\_\_

## 4. Name und Anschrift des anstelle des Bauherrn verantwortlichen Dritten

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax/Email: \_\_\_\_\_

## 5. Name und Anschrift des Koordinators/der Koordinatoren

### 5.1 Während der Planung der Ausführung

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax/Email: \_\_\_\_\_

### 5.2 Während der Ausführung des Bauvorhabens

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax/Email: \_\_\_\_\_

## 6. Voraussichtlicher Beginn und voraussichtliche Dauer der Arbeiten

Beginn: \_\_\_\_\_

Dauer: \_\_\_\_\_

## 7. Voraussichtliche Höchstzahl der Beschäftigten auf der Baustelle

Anzahl: \_\_\_\_\_

## 8. Zahl der Arbeitgeber und Unternehmer ohne Beschäftigte, die voraussichtlich auf der Baustelle tätig werden

Anzahl Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Anzahl der Unternehmer ohne Beschäftigte: \_\_\_\_\_

## 9. Angabe der bereits ausgewählten Arbeitgeber und Unternehmer ohne Beschäftigte

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Ort/Datum

Unterschrift:

---

Original: zuständige Behörde

1. Durchschlag:

Kopie der Vorankündigung zum Aushängen auf der Baustelle. Bitte vor Witterungseinflüssen schützen!

2. Durchschlag:

Exemplar für den Bauherren bzw. beauftragten Dritten