

| | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------|
| 1 Bauausführendes Unternehmen | | E-Mail |
| Firma | | |
| Postleitzahl | Ort, Straße, Hausnummer, Türnummer | |
| 2. Lage der Baustelle | | |
| Postleitzahl | Ort, Straße, Hausnummer, Türnummer | |

Für Rückfragen:

**Bauarbeiten
Meldung bei besonderen Gefahren für die Arbeitnehmer/innen
gemäß § 97 Abs 6 ASchG und § 3 Abs 5 BauV**

| | |
|--|--|
| 3. Zeitpunkt des Arbeitsbeginns | |
| | |
| 4. Art und Umfang der Bauarbeiten mit besonderen Gefahren | |
| | |
| 6. Voraussichtliche Zahl der Beschäftigten | |
| | |
| 7. Name der vorgesehenen Aufsichtsperson | |
| | |
| 8. Firmenmäßige Zeichnung | |
| | |
| Datum | |