

Anmeldung zur arbeitsmedizinischen **Angebotsuntersuchung**
entsprechend der Arbeitsmedizinischen Vorsorgeverordnung (ArbMedVV)

An den
Betriebsarzt der
Universität Bonn

Bonn, den

Institut (Stempel)

Anzumeldende Mitarbeiterin/anzumeldender Mitarbeiter:

Name: _____ **Vorname:** _____ **geb.** _____

tätig als: _____ **Tel. dienstlich.:** _____

Einstellung zum: tätig seit Studierender (einmalige Untersuchung)

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Grund der Untersuchung/ gefährdende Tätigkeit

(siehe **Anhang** der ArbMedVV)

Teil 1: Gefahrstoffe

1. Tätigkeiten mit Gefahrstoffen (Absatz 1.1)- wenn eine Exposition besteht - und zwar:

2. Sonstige Tätigkeiten mit Gefahrstoffen (Absatz 2.2)

a. Schädlingsbekämpfung (Anhang III Nr. 4 der Gefahrstoffverordnung (GefStoffV))

b. Begasungen (Anhang III Nr. 5 der GefStoffV)

c. Tätigkeiten mit Stoffen oder Gemischen aus Anhang ArbMedVV Teil 1, Absatz 2.2c:

d. Tätigkeiten mit krebserzeugenden oder erbgutverändernden Stoffen
der Kategorie 1 oder 2 im Sinn der GefStoffV

e. Feuchtarbeit von regelmäßig mehr als 2 Stunden pro Tag

- f. Schweißen und Trennen von Metallen bei Einhaltung einer Luftkonzentration von 3 mg pro Kubikmeter Schweißrauch
- g. Tätigkeiten mit Exposition gegenüber Getreide- und Futtermittelstäuben über 1 mg bis 4 mg je Kubikmeter einatembaren Staub

Teil 2: Biologische Arbeitsstoffe (inklusive gentechnische Arbeiten mit humanpathogenen Organismen)

a)

- 1. **gezielte** Tätigkeiten mit biologischen Arbeitsstoffen der Risikogruppe 3:

- 2. **nicht gezielte** Tätigkeiten, die der Schutzstufe 3 zuzuordnen sind:

b)

- 1. **gezielte** Tätigkeiten mit biologischen Arbeitsstoffen der Risikogruppe 2 (falls eine Infektionsgefährdung besteht):

- 2. **nicht gezielte** Tätigkeiten, die der Schutzstufe 2 zuzuordnen sind (falls eine Infektionsgefährdung besteht):

Teil 3: Physikalische Einwirkungen (Teil 3, Absatz 2)

- 1. Lärm: über 80 dB(A) bis 85 dB(A) im Schichtmittel oder Peak 135 dB bis 137 dB
- 2. Tätigkeiten mit Exposition durch Vibrationen, wenn die Auslösewerte überschritten werden

Teil 4: Sonstige Tätigkeiten

- 1. Tätigkeiten an Bildschirmgeräten
- 2. Tragen von Atemschutzgeräten der Gruppe 1

Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.
Eine Gefährdungsbeurteilung des Arbeitsplatzes ist erstellt worden und liegt hier vor.
Eine Pflichtuntersuchung ist nicht zu veranlassen.

Name des Vorgesetzten

Tel.-Nr. für Rückfragen

Unterschrift des Vorgesetzten