

Landesamt für Gesundheit und Soziales – LAGuS
Abteilung Arbeitsschutz

Standort Rostock

Friedrich-Engels-Platz 5-8
18055 Rostock
Tel.: 0385 588-59952
E-Mail:
poststelle.arbsch.hro@lagus.mv-regierung.de

Standort Stralsund

Frankendamm 17
18439 Stralsund
Tel.: 0385 588-59982
E-Mail:
poststelle.arbsch.hst@lagus.mv-regierung.de

Standort Schwerin

Friedrich-Engels-Str. 47
19061 Schwerin
Tel.: 0385 588-59962
E-Mail:
poststelle.arbsch.sn@lagus.mv-regierung.de

Standort Neubrandenburg

Neustrelitzer Straße 120
17033 Neubrandenburg
Tel.: 0385 588-59972
E-Mail:
poststelle.arbsch.nb@lagus.mv-regierung.de

**Vorankündigung der Einrichtung einer Baustelle
gemäß § 2 Abs. 2 Baustellenverordnung (BaustellV)**

1. Baustelle / Bauvorhaben (BV)					
Genauere Bezeichnung des Bauvorhabens					
Art des Bauvorhabens					
Straße, Hausnummer			PLZ	Ort	
2. Bauherr			3. Verantwortlicher Dritter an Stelle des Bauherrn		
Name, Vorname			Name, Vorname		
Straße, Hausnummer			Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort			PLZ, Ort		
Telefonnummer	Fax	E-Mail	Telefonnummer	Fax	E-Mail
4. Koordinator während der <u>Planung</u> des BV (SiGeKo)*			5. Koordinator während der <u>Ausführung</u> des BV (SiGeKo)*		
Name, Vorname			Name, Vorname		
Straße, Hausnummer			Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort			PLZ, Ort		
Telefonnummer	Fax	E-Mail	Telefonnummer	Fax	E-Mail
6. Zeitlicher Ablauf der Bauarbeiten					
Voraussichtlicher Beginn		Voraussichtliches Ende		Voraussichtliche Dauer (in Arbeitstagen)	
7. Beschäftigte auf der Baustelle					
Voraussichtliche Höchstzahl der gleichzeitig auf der Baustelle Beschäftigten					
Voraussichtliche Anzahl der gleichzeitig auf der Baustelle tätigen Unternehmen					
8. Arbeitgeber und Unternehmer ohne Beschäftigte, die voraussichtlich auf der Baustelle tätig sein werden					
Voraussichtliche Zahl der Arbeitgeber			Voraussichtliche Zahl der Unternehmer ohne Beschäftigte		
9. Bereits ausgewählte Arbeitgeber und Unternehmer ohne Beschäftigte (Weitere Angaben als Anlage beifügen!)					
Name	Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
1.					
2.					
3.					
10. Unterschrift					
Ort, Datum			Unterschrift Bauherr oder beauftragter Dritter		