

## Antrag auf Erlaubnis zur Abgabe gefährlicher Stoffe und Gemische nach § 6 ChemVerbotsV

Name des Unternehmens	
Anschrift	

Ansprechpartner		Telefon	
-----------------	--	---------	--

e-mail-Adresse (falls vorhanden)		Telefax	
-------------------------------------	--	---------	--

Betriebsstätte,  Anschrift (falls von Firmenangaben abweichend)	
---	--

Ansprechpartner		Telefon	
-----------------	--	---------	--

e-mail-Adresse (falls vorhanden)		Telefax	
-------------------------------------	--	---------	--

**Hinweise:** Eine Erlaubnis der zuständigen Behörde benötigt, wer Stoffe oder Gemische abgibt oder für Dritte bereitstellt, die nach der Verordnung (EG) Nr. 1272/2008 mit dem Gefahrenpiktogramm GHS06 (Totenkopf mit gekreuzten Knochen) oder dem Gefahrenpiktogramm GHS08 (Gesundheitsgefahr) und dem Signalwort Gefahr, und einem der Gefahrenhinweise H370 oder H372 zu kennzeichnen sind.

Stoffe oder Gemische, die nach der Verordnung (EG) Nr. 1272/2008 mit dem Gefahrenpiktogramm GHS08 (Gesundheitsgefahr) und dem Signalwort Gefahr, und einem der Gefahrenhinweise H340, H350, H350i, H360, H360F, H360D, H360FD, H360Fd oder H360Df zu kennzeichnen sind, dürfen nicht an die breite Öffentlichkeit abgegeben werden.

Bei Antragstellung für mehrere Betriebsstätten bitte für jede Betriebsstätte ein gesondertes Formblatt und begleitende Unterlagen einreichen!

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist zur Erfüllung der in unserer Zuständigkeit liegenden Aufgaben gem. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe c Verordnung (EU) 2016/679 (Datenschutz-Grundverordnung – DSGVO) in Verbindung mit § 5 Abs. 1 des Gesetzes zum Schutz personenbezogener Daten im Land Brandenburg (Brandenburgisches Datenschutzgesetz – BbgDSG) erforderlich. Über die wichtigsten Aspekte der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie sich unter

<https://lavg.brandenburg.de/lavg/de/datenschutz/>

auf unseren Internetseiten informieren.

Angebotsprofil \*, sofern Produkte/ Stoffe/ Gemische mit den unter Hinweise genannten Kennzeichnungen abgegeben werden sollen

Biozidprodukte einschließlich Schädlingsbekämpfungsmittel	<input type="checkbox"/>
Pflanzenschutzmittel	<input type="checkbox"/>
Farben, Abbeizer, Lösungsmittel, Glasuren, Kleber, Säuren, Laugen oder analoge Chemikalien	<input type="checkbox"/>
Andere als die genannten Stoffe oder Gemische Bitte die entsprechenden Stoffe bzw. die Gemische nennen. .....	<input type="checkbox"/>
Einzelne Stoffe oder Gemische Bitte den einzelnen Stoff bzw. das Gemisch nennen. .....	<input type="checkbox"/>

Handelsregisterauszug bzw. Gewerbeanmeldung

ist beigefügt \*

wird nachgereicht \*

**Angaben zur sachkundigen Person**

**Erklärung:**  
Nach § 6 Abs. 2 ChemVerbotsV erhalten Unternehmen die Erlaubnis zur Abgabe von Stoffen oder Gemischen, auf die in Anlage 2 der ChemVerbotsV verwiesen wird, wenn sie über mindestens eine betriebsangehörige Person verfügen, die

1. die Sachkunde nach § 11 Absatz 1 ChemVerbotsV nachgewiesen hat,
2. die erforderliche Zuverlässigkeit besitzt und
3. mindestens 18 Jahre alt ist

Nennung einer in der Betriebsstätte/ Zweigniederlassung beschäftigten Person, die die Sachkunde nach § 11 ChemVerbotsV besitzt

Name, Vorname:	
ggf. Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	

Kopie des Sachkundezeugnisses

ist beigefügt \*

wird nachgereicht \*

**Hinweis:**  
Wurde das Sachkundezeugnis von einer Behörde aus einem anderen Bundesland ausgestellt, ist eine Beglaubigung der Kopie notwendig (z.B. durch die Meldestelle des Wohnortes).

Aktuelles Führungszeugnis

ist beigefügt \*

wird nachgereicht \*

**Hinweis:**  
Zum Nachweis der erforderlichen Zuverlässigkeit ist ein aktuelles Führungszeugnis der benannten sachkundigen Person einzureichen (Beantragung bei der Meldestelle des Wohnortes).

Die datenschutzrechtlichen Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift  
-Geschäftsführung-

**Hinweis: Über Ihren Antrag kann erst nach Vollständigkeit aller Unterlagen entschieden werden.**

Bitte zurücksenden an:  
Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit  
Dezernat V 5  
Postfach 90 02 36  
14438 Potsdam

\* Zutreffendes bitte markieren