

# Antrag auf Erlaubnis nach § 15 Biostoffverordnung

Verordnung über Sicherheit und Gesundheitsschutz bei Tätigkeiten mit Biologischen Arbeitsstoffen  
(Biostoffverordnung - BioStoffV) vom 15.Juli 2013 (BGBl. I Nr. 40 vom 22.07.2013 S. 2514)

- Bitte vorzugsweise per E-Mail versenden an: [laborueberwachung@rpt.bwl.de](mailto:laborueberwachung@rpt.bwl.de)-

## 1. Die Erlaubnis wird beantragt für

Tätigkeiten der

- ☐ **Schutzstufe 3**  
[Eine Erlaubnis ist für Tätigkeiten mit Biostoffen der Risikogruppe 3(\*\*) nicht erforderlich! Es besteht Anzeigepflicht nach § 16 Abs. 1 Nr. 1 b BioStoffV.]

- ☐ **Schutzstufe 4**

- 
- ☐ In Laboratorien
- ☐ In der Versuchstierhaltung
- ☐ In der Biotechnologie
- ☐ In Einrichtungen des Gesundheitsdienstes

## 2. Arbeitgeber & Betriebsstätte

Arbeitgeber:

Firma/Institution

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Telefon & E-Mail

Regierungspräsidium Tübingen  
Abteilung 2, Referat 25  
-Ärztliche Angelegenheiten und Medizinprodukte-  
Konrad-Adenauer-Straße 20, 72072 Tübingen  
E-Mail: [laborueberwachung@rpt.bwl.de](mailto:laborueberwachung@rpt.bwl.de)

Homepage: [rp-tuebingen.de](http://rp-tuebingen.de)  
Serviceportal: [service-bw.de](http://service-bw.de)  
Datenschutz: [rp.baden-wuerttemberg.de/rpt/datenschutz](http://rp.baden-wuerttemberg.de/rpt/datenschutz)

Betriebsstätte (falls nicht identisch mit Anschrift Arbeitgeber):

Betriebsstätte

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

### **3. Verantwortliche Person(en)**

#### **3.1 Erlaubnisinhaber oder Erlaubnisinhaberin gemäß § 44 IfSG**

Folgender Erlaubnisinhaber bzw. folgende Erlaubnisinhaberin ist für den Bereich zuständig  
[bitte Kopie der Erlaubnis als Anlage beifügen]:

[Titel] Vorname, Name

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Telefon & E-Mail

Funktion

#### **3.2 Benannte fachkundige Person gem. § 10 bzw. § 11 BioStoffVO**

Folgende Person(en) wurde(n) als fachkundige Person bestellt [bitte schriftlichen Bestellung  
und Aufgabenfestlegung sowie Arbeitsschutzkompetenzen als Anlage beifügen]:

[Titel] Vorname, Name

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Telefon & E-Mail

Funktion

Insofern die Fachkunde auf zwei Personen aufgeteilt werden soll, hier bitte die Daten der zusätzlichen Person eintragen:

[Titel] Vorname, Name

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Telefon & E-Mail

Funktion

## 4. Räume und Tätigkeiten

### 4.1 Bezeichnung der Räume

[bitte jeden Raum einzeln aufführen]

Bitte fügen Sie einen **Grundriss des Gebäudes** bei (bei mehreren Räumen) bzw. fügen Sie für nur einen Raum inkl. Schleuse **eine Skizze** bei, die die wesentliche Ausstattung (Werkbänke, Brutschränke, Regale etc.) zeigt.

| Stockwerk | Raumnummer | Nutzung/Raumfunktion<br>[z.B. Schleuse, Labor, Funktionsraum etc.] |
|-----------|------------|--|
|           |            |  |
|           |            |  |
|           |            |  |
|           |            |  |
|           |            |  |
|           |            |  |

## 4.2 Geplante Tätigkeiten

-ggf. bitte als Anlage beifügen-

## 4.3 Biostoffe, mit denen gearbeitet werden soll

-ggf. bitte Organismenliste als Anlage beifügen-

## 4.4 Ergebnis der Gefährdungsbeurteilung

Gezielte Tätigkeiten

☐

**Schutzstufe 3**

☐

**Schutzstufe 4**

Nicht gezielte Tätigkeiten

☐

**Schutzstufe 3**

☐

**Schutzstufe 4**

Bitte fügen Sie die Gefährdungsbeurteilung als Anlage bei.

## 5. Schutzmaßnahmen

### 5.1 Bauliche Schutzmaßnahmen

Bitte fügen Sie Unterlagen zu folgenden Punkten bei:

- ☐ Übersichtsplan der raumlufttechnischen Anlage (RLT)
- ☐ Übersicht der Unterdruckstufen in den einzelnen Räumen
- ☐ Beschreibung der Zugangssicherung
- ☐ Abluftfilter, Abluftfilterwechsel, Abluftfilter-Überprüfung
- ☐ Abfallentsorgung/Durchreicheautoklav
- ☐ Sonstige bauliche Schutzmaßnahmen:

### 5.2 Organisatorische Schutzmaßnahmen

Bitte fügen Sie Unterlagen zu folgenden Punkten bei:

- ☐ Betriebsanweisung, Hygieneplan
- ☐ Schutzbekleidung
- ☐ Notfallplan/ Innerbetrieblicher Plan zur Gefahrenabwehr
- ☐ Brandschutzkonzept
- ☐ Abwasser, Löschplan
- ☐ Sonstige organisatorische Schutzmaßnahmen:

## 6. Übersicht einzureichender Unterlagen

- ☐ zu Nr. 3.1: Erlaubnis der verantwortlichen Person gem. §44 IfSG
- ☐ Zu Nr. 3.2: Nachweise zur Arbeitsschutzkompetenz der fachkundigen Person(en)
- ☐ Zu Nr. 3.2: schriftliche Bestellung der fachkundigen Person(en)
- ☐ Zu Nr. 4.1: Grundriss des Gebäudes
- ☐ Zu Nr. 4.2: Tätigkeitsbeschreibung
- ☐ Zu Nr. 4.3: Organismenliste/Verzeichnis der biologischen Arbeitsstoffe
- ☐ Zu Nr. 4.4: Gefährdungsbeurteilung
- ☐ Zu Nr. 5.1: Bauplan der raumluftechnischen Anlage, inkl. Angabe der vorhandenen Unterdrücke und Luftwechselraten
- ☐ Zu Nr. 5.1: SOP zum Wechsel/Überprüfung des Abluftfilters
- ☐ Zu Nr. 5.2: Betriebsanweisung
- ☐ Zu Nr. 5.2: Hygieneplan
- ☐ Zu Nr. 5.2: Innerbetrieblicher Plan zur Gefahrenabwehr
- ☐ Zu Nr. 5.2: Brandschutzkonzept

Ort, Datum

Name &  
Unterschrift  
Arbeitgeber\*

---

\*z.B. Geschäftsleitung, Ärztlicher Direktor, Kanzler