

An die  
 Bezirksregierung Münster  
 Dezernat 55  
 Domplatz 1-3  
 48143 Münster

Telefon: 0251/ 411-0  
 Telefax: 0251/ 411-5337  
 E-Mail: dez55@brms.nrw.de

<b>Vorankündigung</b>			
gemäß § 2 der Verordnung über Sicherheit und Gesundheitsschutz auf Baustellen (Baustellenverordnung - BaustellV)			
1.	Bezeichnung und Ort der Baustelle:		
	Straße/Nr.:		
	PLZ/Ort:		
2.	Name und Anschrift des Bauherren:	3.	Name und Anschrift des anstelle des Bauherren verantwortlichen Dritten:
4.	Art des Bauvorhabens:		
5.	Koordinator(en) (sofern erforderlich) mit Anschrift und Telefon, ggf. Fax, E-Mail		
	- während der Planung der Ausführung:		
	- während der Ausführung des Bauvorhabens:		
6.	Voraussichtlicher Beginn und Ende der Arbeiten: von: ..... bis:.....	7.	Voraussichtliche Höchstzahl der gleichzeitig Beschäftigten auf der Baustelle: .
8.	Voraussichtliche Zahl der Arbeitgeber:	9.	Voraussichtliche Zahl der Unternehmer ohne Beschäftigte:
10.	Bereits ausgewählte Arbeitgeber und Unternehmer ohne Beschäftigte:		
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	(weitere Angaben ggf. als Anlage)		
	(Ort/Datum)	(Name)	(Unterschrift)
(Bauherr oder anstelle des Bauherren verantwortlicher Dritter)			