

PLZ / Gemeinde: \_\_\_\_\_ Amt -Nr.: \_\_\_\_\_  
 Strasse / Ort: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_ Parzelle(n) / Baurecht-Nr.(n): \_\_\_\_\_

**Bauvorhaben, bei denen Sicherheit und Gesundheit am Arbeitsplatz betroffen sind (Art. 21 BauG)**

Folgende Baugesuche erfordern einen Fachbericht Sicherheit und Gesundheit:

- Industriebauten
- Gewerbe-/Dienstleistungsbauten, wenn Mitarbeitende beschäftigt werden und der Betrieb mit besonderen Gefahren verbunden ist.

Die [vollständige Liste der entsprechenden Vorhaben](http://www.be.ch/wirtschaft) finden Sie unter [www.be.ch/wirtschaft](http://www.be.ch/wirtschaft) => Industrie und Gewerbe => Industrie und Gewerbebauten. Zudem kann die Baubewilligungsbehörde einen Fachbericht einholen, wenn Fragen von Sicherheit und Gesundheit am Arbeitsplatz zu klären sind (Art. 22 BewD).

**Hinweis:** Wir empfehlen, das Vorhaben vor der Baueingabe mit uns zu besprechen. Amt für Wirtschaft, Sicherheit und Gesundheit am Arbeitsplatz, 031 633 55 27, [info.sga@vol.be.ch](mailto:info.sga@vol.be.ch). Die für Ihre Gemeinde zuständige [Fachperson sehen Sie in der Gebietszuteilung](#).

**Betreiber / Betreiberin der Anlage (wenn nicht mit Bauherrschaft identisch)**

Name: _____	Telefon: _____
Adresse: _____	Fax-Nummer: _____
PLZ / Ort: _____	E-Mail: _____
Kontaktperson: _____	Telefon: _____



**Allgemeine Angaben**

Anzahl Mitarbeitende aktuell: \_\_\_\_\_ Anzahl Mitarbeitende nach dem Umbau: \_\_\_\_\_  
 Anzahl Lernende aktuell: \_\_\_\_\_ Anzahl Lernende nach dem Umbau: \_\_\_\_\_  
 Notausgänge:  Drehflügeltüren  Schiebetüren  Roll-, Falt- oder Klappstore  
 Notbeleuchtung:  Ja  Nein Ort: \_\_\_\_\_  
 Anzahl Toiletten: \_\_\_\_\_ Damen \_\_\_\_\_ Herren \_\_\_\_\_ Pissoirs  
 Anzahl Garderoben: \_\_\_\_\_ Damen \_\_\_\_\_ Herren  
 Lärmexpositionspegel LEX, 8h:  < 85 dB(A)  > 85 dB(A)  
 Erste Hilfe/Sanitätsraum:  Ja  Nein Ort: \_\_\_\_\_

Werden gesundheitsschädliche, giftige, brandgefährliche oder explosive Stoffe gelagert oder verwendet?  ja  nein

**Stoffe (Gesundheitsschädliche, brandgefährliche oder explosive Stoffe, Verwendung und Lagerung im ganzen Betrieb)**

Bezeichnung	Menge	Bezeichnung	Menge

**Maschinen und Anlagen**

Bezeichnung	Typ / Verwendung	Standort

# Bemerkungen

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Bauherrschaft:  
Vertreterin/Vertreter:

Projektverfasserin/  
Projektverfasser:

Betreiberin/  
Betreiber:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Beilagen zum Formular 4.0:

- Baugesuchformulare 1.0; 2.0; 3.3
- Situationsplan
- Pläne des Bauvorhabens 1:100 oder 1:50 (Grundriss und Schnitte) mit Angabe der Fenster- und Bodenfläche jedes Raums.