# Antrag

**auf Erteilung eines Giftbezugsscheines**

(§ 42 ChemG 1996, BGBl. I 53/1997 i.d.g.F. und Giftverordnung 2000, BGBl. II Nr. 24/2001)

**Der Giftbezugsschein berechtigt zum einmaligen Bezug einer bestimmten Menge von Giften, dessen Gültigkeit erlischt nach Ablauf von drei Monaten nach dem Ausstellungstag.**
Bitte beachten Sie, dass nur dann eine Bearbeitung gewährleistet werden kann, wenn die mit „*“ gekennzeichneten Pflichtfelder vollständig ausgefüllt sind.

| **Bitte beachten Sie:** | ⓘ **Information siehe Fußnote** | ☒ **Zutreffendes ankreuzen** |
|---|---|---|

## Antragstellende Person

| | | | |
|---|---|---|---|
| Familienname* | | | |
| Vorname* | | | |
| Geburtsdatum* | | Akad. Grad | |

## Adresse und Kontaktdaten

Die folgende Adresse ist mein Hauptwohnsitz ⓘ

| | | | |
|---|---|---|---|
| Straße* | | Hausnummer* | |
| Postleitzahl* | | | |
| Telefon | | | |
| E-Mail ⓘ | | | |

ⓘ **E-Mail: Mit der Angabe Ihrer E-Mail-Adresse ermächtigen Sie den Magistrat auch auf diesem Weg mit Ihnen Kontakt aufzunehmen** ⓘ **Hauptwohnsitz: Information auf der Hauptseite**

## Beantragte Gifte:

| | Bezeichnung des Giftes (Handelsbezeichnung)* | Giftiger Inhaltsstoff (chemische Bezeichnung)* | Bedarfsmenge (pro Jahr)* |
|---|---|---|---|

Magistrat der
Landeshauptstadt Linz
Gesundheit und Sport
4041 Linz
sanitaet.gs@mag.linz.at
+43 732 7070 2459 oder 2456
linz.at

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

**Verwendungszweck und Ort der Verwendung der Gifte:***

| |
|---|
| |

**Begründung der technischen Notwendigkeit der beabsichtigten Verwendung der Gifte:***

| |
|---|
| |

Ich verfüge gemäß § 42/5 ChemG 1996 und §§ 4 und 5 Giftverordnung 2000 **nachweislich** über

| |
|---|
| 1. Die im Hinblick auf den sachgerechten und sicheren Umgang mit Giften erforderlichen Kenntnisse auf Grund:<br>☐ der Absolvierung eines Sachkundekurses<br>☐ meiner beruflichen Ausbildung als |
| 2. Die notwendigen Kenntnisse von Maßnahmen der Ersten Hilfe auf Grund:<br>☐ eines Kurses<br>☐ meiner Ausbildung als |

ⓘ **Sachkundenachweis / Erste-Hilfe-Ausbildung: Information auf der Hauptseite**

**Diese Beilagen sind dem Antrag beizufügen:** ⓘ

| | |
|---|---|
| 1 | Strafregisterauszug |
| 2 | Nachweis über fachliche Ausbildung im Umgang mit Chemikalien (zB.: Kursbestätigung, Zeugnis) |

Magistrat der
Landeshauptstadt Linz
Gesundheit und Sport
4041 Linz
sanitaet.gs@mag.linz.at
+43 732 7070 2459 oder 2456
linz.at

| | |
|---|---|
| 3 | Nachweis über die Erste Hilfe Ausbildung, max. 5 Jahre alt |
| 4 | Sicherheitsdatenblatt nach § 25 ChemV 1999 |

ⓘ **Erforderliche Beilagen: Information auf der Hauptseite**

**Die in der Kennzeichnung und im Sicherheitsdatenblatt enthaltenen Hinweise für die Verwendung und die schadlose Beseitigung des Giftes sind genau zu beachten.**

**Informationen zum Datenschutz:**
Die von Ihnen bekanntgegebenen Daten werden

- Im Rahmen des konkreten Verfahrens und der gesetzlichen Zulässigkeit an sonstige Verfahrensbeteiligte weitergegeben.
- Im Magistrat Linz über einen Zeitraum von 10 Jahren nach Abschluss des Verfahrens gespeichert.

Im Zusammenhang mit der Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie das Recht auf Auskunft, Richtigstellung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung sowie das Recht Beschwerde bei der Datenschutzbehörde zu erheben.
Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten:
Tel.: 0732 7070. E-Mail: datenschutz@mag.linz.at

Ort, Datum Unterschrift

_____

Magistrat der
Landeshauptstadt Linz
Gesundheit und Sport
4041 Linz
sanitaet.gs@mag.linz.at
+43 732 7070 2459 oder 2456
linz.at