



**Gefahrgutbeauftragtenverordnung (GGBV)
Mutation/Annullierung des GGB nach Art. 7 GGBV**

Info zum Betrieb		
Betrieb: Strasse/Nr.: PLZ/Ort: Telefon G.: E-Mail:		
Bei Mutationen		
Personalien des neuen Gefahrgutbeauftragten (bitte ein Blatt pro GGB ausfüllen)		
<input type="checkbox"/> intern	<input type="checkbox"/> extern	Falls externer Gefahrgutbeauftragter zusätzlich:
Name/Vorname: Telefon G.: Natel: E-Mail:		Firma: Strasse: PLZ/Ort:
Schulungsnachweis nach Art. 21 GGBV		
Prüfungsdatum:		Prüfungsstelle:
<input type="checkbox"/> Kopie Schulungsnachweis beilegen		
Personalien des bisherigen Gefahrgutbeauftragten		
Name/Vorname:		
Bei Annullierungen		
<input type="checkbox"/> Unternehmen nicht mehr der GGBV unterstellt, Grund:		
<input type="checkbox"/> Mandat des GGB aufgehoben		
Die Richtigkeit der Angaben bescheinigen:		
Für den Betrieb	Für den GGB	
Name/Vorname: Funktion: Telefon: Ort/Datum: Unterschrift:	Name/Vorname: Funktion: Telefon: Ort/Datum: Unterschrift:	
Einsenden an: Kantonales Laboratorium Basel-Stadt, Kontrollstelle für Chemie- und Biosicherheit (KCB), Kannenfeldstrasse 2, Postfach, 4012 Basel		