

Anzeige / Antrag an die Aufsichtsbehörde

<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 80%; height: 80%;"></div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> hier falten </div>	<p>Absender / Betreiber:</p> <hr/> <p>Standort der Röntgenanlage:</p> <hr/> <p>Anlass nach StrISchG:</p> <p><input type="checkbox"/> Neugerät</p> <p><input type="checkbox"/> Neugerät als Ersatz für Gerät mit der Prüfberichts-Nr.:</p> <p><input type="checkbox"/> Wesentliche Änderung:</p>
---	--

- Anzeige einer Röntgeneinrichtung nach § 19 Abs.3 Satz1 Nr.1 StrISchG**
 Antrag auf Genehmigung einer Röntgeneinrichtung nach § 12 Abs.1 Nr.4 StrISchG

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gerät zur Qualitätssicherung	Grobstrukturanlage	Grobstruktur im Schrank	Röntgenbohranlage	Feinstrukturanlage	Dickenmessgerät	Füllstandsmessgerät	Diffraktometer-Analysegerät	Röntgengeräteschrank	Bestrahlungsanlage	Gepäckdurchleuchtungsanlage	Fluoreszenz-Analysegerät	Schulröntgengerät	Störstrahler (§ 5)

Bauartzulassung: _____ mit Stückprüfung vom: _____
 Vollschutzgerät Hochschutzgerät Basisschutzgerät

Strahlenschutzverantwortliche (r): _____

Strahlenschutzbevollmächtigte (r): _____

Strahlenschutzbeauftragte (r): _____

Anlagen bzw. Hinweis	<input type="checkbox"/> Strahlenschutz-Prüfbericht des Sachverständigen mit der Nummer: _____ <input type="checkbox"/> Bescheinigung des Sachverständigen _____ <input type="checkbox"/> Nachweis der Fachkunde im Strahlenschutz: des / der Strahlenschutzbeauftragten: _____ <input type="checkbox"/> Nachweis der Fachkunde im Strahlenschutz: des / der Strahlenschutzverantwortlichen _____
----------------------	--

Bemerkungen: _____

Ort / Datum	Unterschrift des/der Strahlenschutzverantwortlichen (SV) nach § 69 StrISchG oder des zur Vertretung Berechtigten
-------------	--