

## Anmeldung einer Röntgentherapie- Anlage

Betreiber: .....  
An-  
schrift:.....  
.....

Betriebsübliche Bezeichnung: .....

Baujahr.: .....

Hersteller: .....

Inbetriebnahme der Anlage: .....

Standort: .....

Strahlernummer: .....

Nr. Genehmigungsbescheid:.....

Strahlenschutzverantwortliche(r):.....

Strahlenschutzbeauftragte(r):

---

Datum / Unterschrift Strahlenschutzbeauftragter

**Bitte legen Sie eine Kopie des Genehmigungsbescheides dieser Anmeldung bei!**