

Rückantwort an:

Rückantwort von:

Bayerische Landesärztekammer
Ärztliche Stelle nach § 128 der StrISchV
Mühlbauerstraße 16
81677 München

**Anmeldung bei der Ärztlichen Stelle nach § 128 der StrISchV
- Strahlentherapie -**

Gerät (Beschleuniger, Afterloadinganlage, CT)
Bezeichnung, Firma

Genehmigungsinhaber *Name und Adresse*

Strahlenschutzverantwortlicher *Name und Adresse*

Strahlenschutzbeauftragter *Name und Adresse*

Standort Gerät (z.B. Beschleuniger) Adresse

Medizinphysikexperte Name:

Ansprechpartner Name:

für Rückfragen: Tel. Fax:

Mail:

Bescheide des LfU: Datum / Aktenzeichen

.....

.....

.....
Datum und Unterschrift des Strahlenschutzverantwortlichen