

Name und Anschrift der Firma (Stempel)	Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen <b>§ 70 Strahlenschutzgesetz (StrlSchG)</b>  Abdruck an: <input type="checkbox"/> Strahlenschutzbeauftragten <input type="checkbox"/> Betriebs-/Personalrat <input type="checkbox"/> Fachkraft für Arbeitssicherheit
----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Hiermit bestelle ich Frau / Herrn \_\_\_\_\_

ab dem \_\_\_\_\_ zur / zum Strahlenschutzbeauftragten

**Innerbetrieblicher Entscheidungsbereich**

(Beschreibung des Entscheidungsbereichs, Weisungsbefugnis o.ä.)

**Übertragene Aufgaben:**

Alle Aufgaben, die sich aus den Pflichten des

- § 43 Strahlenschutzverordnung (StrlSchV) ergeben.
- die auf dem Beiblatt beschriebenen Aufgaben.

**Nachweis des Erwerbs der Fachkunde im Strahlenschutz:**

- Der Nachweis ist als Anlage beigefügt.
- Der Nachweis liegt der Behörde vor.

**Sonstige Nachweise:**

- Approbationsurkunde (nur Medizin)
- Polizeiliches Führungszeugnis

.....  
Ort / Datum

.....  
Strahlenschutzverantwortlicher / Bevollmächtigter

.....  
Betriebs- / Personalrat

.....  
Zustimmung des Strahlenschutzbeauftragten