



Anzeige über die Beendigung des Betriebs einer Röntgeneinrichtung

zentraler Thüringer Formularpool

Bezeichnung der Röntgeneinrichtung

Name	
Hersteller	Baujahr
Prüfbericht-Nr.	

Anzeigenummer (wird vom TLV ausgefüllt)

Name und Anschrift des Anzeigenden (Betreibers)

Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort

Stempel

Anlage wird verschrottet

Anlage wechselt den Betreiber

Neuer Betreiber und Standort		
Name		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Anlage verbleibt am Standort

Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift Strahlenschutzverantwortlicher
------------	---