



**Bestellung zum
Strahlenschutzbeauftragten nach
§ 70 Strahlenschutzgesetz**

Hiermit bestelle ich Frau/Herrn

| | | |
|------|--------|-------|
| Name | ab dem | Datum |
| | | |

zur / zum

Strahlenschutzbeauftragten

im Sinne der oben genannten Verordnung.

Innerbetrieblicher Entscheidungsbereich

| |
|--|
| |
|--|

Übertragene Aufgaben

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> alle Aufgaben die sich aus den Pflichten der §§ 71 und 72 Strahlenschutzgesetz ergeben |
| <input type="checkbox"/> die in der Anlage beschriebenen Aufgaben |

Nachweis des Erwerbs der Fachkunde im Strahlenschutz

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> als Anlage beigelegt | <input type="checkbox"/> liegt dem TLV bereits vor |
|---|--|

Approbationsurkunde (nur Medizin)

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> als Anlage beigelegt | <input type="checkbox"/> liegt dem TLV bereits vor |
|---|--|

Unterschriften

| | | |
|------------|---|---|
| Ort, Datum | Unterschrift Strahlenschutzverantwortlicher | Unterschrift Strahlenschutzbeauftragter |
| | | |

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| Zur Kenntnis genommen | Betriebs-/Personalrat |
|-----------------------|-----------------------|

Anlagen:

| |
|--|
| |
| |
| |

Abdruck an

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Strahlenschutzbeauftragten |
| <input type="checkbox"/> Betriebs-/ Personalrat |
| <input type="checkbox"/> Fachkraft für Arbeitssicherheit |