

**Thüringer Landesamt für  
Verbraucherschutz  
Abteilung 2 - Dezernat 21  
Karl-Liebknecht-Str. 4  
98527 Suhl**

**Anzeige des Betriebes  
nichtionisierender Strahlungsquellen  
für kosmetische oder sonstige  
nichtmedizinische Einsatzzwecke  
Anzeige nach § 3 Abs. 3 NiSV**

**Für jede Anlage ein separater Vordruck**

**Angaben zur Firma**

Name der Firma	
Name bzw. Bezeichnung des Betreibers	
Betriebsstätte	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort
Telefonnummer (mit Vorwahl)	E-Mail-Adresse

**Art der Anlage oder des Kombinationsgerätes (§ 2 Abs. 1 NiSV)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ultraschallgerät       | <input type="checkbox"/> Hochfrequenzgeräte   |
| <input type="checkbox"/> Lasereinrichtungen     | <input type="checkbox"/> Niederfrequenzgeräte |
| <input type="checkbox"/> Intensive Lichtquellen | <input type="checkbox"/> Gleichstromgeräte    |
| <input type="checkbox"/> Kombinationsgerät      | <input type="checkbox"/> Magnetfeldgeräte     |

**Art der Anwendung**

--

**Angaben zur Identifikation der Anlage**

Hersteller			
Modell	Typ	Baujahr	Seriennummer

**Betriebs-/ Aufstellungsort**

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort
------------------------------

Anwendende Person/en	Nachweis der Fachkunde (erst erforderlich ab 31.12.2022)

Datum der Inbetriebnahme

Ort, Datum
------------

Stempel
---------

Unterschrift des Betreibers
-----------------------------