



**Bestellung zum  
Strahlenschutzbeauftragten nach  
§ 70 Strahlenschutzgesetz**

Hiermit bestelle ich Frau/Herrn

Name	Datum
	ab dem

zur / zum

**Strahlenschutzbeauftragten**

im Sinne der oben genannten Verordnung.

**Innerbetrieblicher Entscheidungsbereich**

Empty rectangular box for internal decision area.

**Übertragene Aufgaben**

alle Aufgaben die sich aus den Pflichten der §§ 71 und 72 Strahlenschutzgesetz ergeben  
die in der Anlage beschriebenen Aufgaben

**Nachweis des Erwerbs der Fachkunde im Strahlenschutz**

als Anlage beigelegt	liegt dem TLV bereits vor
----------------------	---------------------------

**Approbationsurkunde (nur Medizin)**

als Anlage beigelegt	liegt dem TLV bereits vor
----------------------	---------------------------

**Unterschriften**

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

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

Anlagen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Abdruck an**

- Strahlenschutzbeauftragten
- Betriebs-/ Personalrat
- Fachkraft für Arbeitssicherheit