

Anmeldung für Neukunden zur Dosimetrie

1. Firmendaten

Bitte geben Sie die nachfolgend abgefragten Daten vollständig bekannt. Diese Angaben werden von unserer Dosismessstelle benötigt, um die erforderlichen Daten an das **Zentrale Dosisregister** weiterleiten zu können.

Firma					
Firmenname/Krankenhaus		Abteilung			
Straße, Hausnummer		PLZ		Ort	
E-Mail		Telefon		UID	

Bewilligungsinhaber*in					
☐ Bewilligungsinhaber*in entspricht der oben angeführten Firma					
Firmenname/Krankenhaus		Abteilung			
Straße, Hausnummer		PLZ		Ort	
E-Mail		Telefon		UID	

Rechnungsadresse					
☐ Rechnungsadresse entspricht der oben angeführten Firma					
Firmenname/Krankenhaus		Abteilung			
Straße, Hausnummer		PLZ		Ort	
E-Mail		Telefon		UID	

Strahlenschutzbeauftragte*r					
Vorname		Nachname		E-Mail	
				Telefon	

Kontaktperson für Prüfberichte & Dosimeter

☐ Kontaktperson entspricht der oben angeführten strahlenschutzbeauftragten Person

Vorname		Nachname		E-Mail		Telefon	
---------	--	----------	--	--------	--	---------	--

2. Personendaten

Beginn der monatlichen Überwachung

Monat		Jahr	
-------	--	------	--

Ausfüllhilfen finden Sie ab Seite 4.

Folgende Personen werden hiermit verbindlich zur Dosismessung mittels Dosimeter angemeldet:

Nachname	Vorname	SV-Nummer (10-stellig)	Staats- bürger- schaft	Geschl echt m/w/d	Kate- gorie 1)	Tätig- keit ²⁾	Unfall vers. ³⁾	Arbeits- verhält- nis ⁴⁾	Dosimeter typ* (Bitte um Angabe der Nummer)	E-Mail Adresse (Bitte um Angabe falls die persönliche Dosiswertzusendung gewünscht wird)

*Dosimetertyp: 1 - Standarddosimeter 2 - folgt

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die angegebenen Daten elektronisch verarbeitet und im Rahmen der gesetzlichen Verpflichtungen, gemäß der Allgemeinen Strahlenschutzverordnung 2020 (AllgStrSchV 2020) idgF, an das Zentrale Dosisregister übermittelt werden.

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der radAI Consulting GmbH ([AGB](#)).

Für die Richtigkeit der Angaben:

.....
Ort und Datum

.....
Firmenstempel und Unterschrift

Ausfüllhilfen

1) Kategorie A oder B - gemäß behördlicher Einstufung

Festgelegt wird die jeweilige Kategorie von der zuständigen Behörde. Kategorie A betrifft Arbeitskräfte, bei denen davon auszugehen ist, dass sie pro Kalenderjahr mehr als 6 mSv (effektive Dosis) erhalten können. Kategorie B betrifft Arbeitskräfte, bei denen eine Exposition von 6 mSv pro Kalenderjahr nicht überschritten wird (Allgemeine Strahlenschutzverordnung 2020). Bei Personen, die nicht als strahlenexponierte Arbeitskräfte eingestuft sind, tragen Sie bitte den Buchstaben „N“ in das Feld „Kategorie“ ein. Die Dosimeter können in diesem Fall zur freiwilligen, betrieblichen oder qualitätssichernden Dosisüberwachung verwendet werden. Diese Dosiswerte werden von uns nicht an das Zentrale Dosisregister weitergegeben.

2) Art der Tätigkeit beruflich strahlenexponierter Personen – Bitte zutreffendes Kürzel eintragen (z.B.: MD-01)

Nuklearmaterial und radioaktiver Abfall NU-01 Kernmaterial NU-02 Kernanlagen NU-03 Dekommissionierung NU-04 Entsorgungsanlagen NU-05 Transport im Bereich von Kernanlagen NU-06 Nuklearmaterial – Sonstiges	Industrie IN-01 Industrielle Radiografie – stationär IN-02 Industrielle Radiografie – mobil IN-03 Röntgenfluoreszenz IN-04 Industrielle Sonden IN-05 Transport von radioaktivem Material IN-06 Radionuklidherstellung IN-07 Industrielle Bestrahlung IN-08 Elektronenstrahlschweißen IN-09 Sonstige industrielle Tätigkeiten
Militär MI-01 Militärischer Bereich	
Medizin MD-01 Röntgendiagnostik MD-02 Interventionelle Radiologie MD-03 Strahlentherapie MD-04 Zahnrontgen MD-05 Nuklearmedizin MD-06 Veterinärmedizin MD-07 Sonstige medizinische Tätigkeiten	Natürliche Strahlung NA-01 Luft- und Raumfahrt NA-02 Tätigkeiten mit natürlich vorkommenden radioaktiven Materialien NA-03 Arbeitsplätze in Radonschutzgebieten NA-04 Sonstige Arbeitsplätze mit Radonexpositionen

Forschung und Ausbildung	Sonstige
FO-01 Medizinische und pharmazeutische Forschung	SO-01 Notfallexpositionen
FO-02 Nukleare Forschung	SO-02 Sonstige hier nicht aufgeführte Expositionen bzw. Tätigkeiten
FO-03 Sonstige Forschungszweige und Ausbildung	

3) Unfallversicherung – Bitte zutreffendes Kürzel eintragen (z.B.: VS-01)

VS-01	Allgemeine Unfallversicherungsanstalt - AUVA	VS-03	Sozialversicherungsanstalt der Selbstständigen - SVS
VS-02	Versicherungsanstalt der öffentlich Bediensteten, Eisenbahnen und Bergbau - BVAEB	VS-04	Name:.....

4) Arbeitsverhältnis – Bitte zutreffendes Kürzel eintragen (z.B.: AV-01)

AV-01	Arbeitnehmer*in	AV-04	Student*in
AV-02	Selbstständig und unfallversichert	AV-05	Sonstiges Beschäftigungsverhältnis
AV-03	Selbstständig und nicht unfallversichert, Ordensangehörige		