



Bestätigung des Strahlenpassinhabers

zum Antrag auf Registrierung eines Strahlenpasses nach § 40 StrlSchV und § 35 RÖV

Name:
 Geburtsname (falls abweichend):
 Vorname(n):
 Geburtsdatum:
 Geburtsort:
 Straße, Hausnummer:
 PLZ, Wohnort:
 Land:

Für mich wurde bereits einmal ein Strahlenpass ausgestellt.

Ja Pass-Nr.:
 Nein

Bisherige Arbeitgeber (Name, Anschrift)	von:	bis:
Jetziger Arbeitgeber (Name, Anschrift)	seit:	

.....
 Unterschrift des Strahlenpassinhabers

.....
 Ort, Datum

Zusatz des Strahlenschutzverantwortlichen

Hiermit bestätige ich, dass der o. g. Strahlenpassinhaber als Bezugsperson im Rahmen der Genehmigung Nr.: / unter meiner Aufsicht beschäftigt ist.

.....
 Unterschrift des Strahlenschutzverantwortlichen

.....
 Ort, Datum