Antrag auf Genehmigung der Beförderung sonstigerradioaktiver Stoffe nach § 27 StrlSchG

# An die Struktur- und Genehmigungsdirektion NordRegionalstelle Gewerbeaufsicht

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|[ ]  Idar-Oberstein | Hauptstraße 238 | 55743 Idar-Oberstein |
|  | Tel. 06781 565-0 | Fax 06781 565-1150 | poststelle22@sgdnord.rlp.de |
|[ ]  Koblenz | Stresemannstraße 3-5  | 56068 Koblenz |
|  | Tel. 0261 120-2192 | Fax 0261 120-2171 | poststelle23@sgdnord.rlp.de |
|[ ]  Trier | Deworastraße 8 | 54290 Trier |
|  | Tel. 0651 4601-5235 | Fax 0651 4601-5200 | poststelle24@sgdnord.rlp.de |

[ ]  Neugenehmigung

[ ]  Änderungsgenehmigung, Aktenzeichen Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Beteiligung des Antragstellers an der Beförderung im Sinne von § 27 StrlSchG als

[ ]  Absender

[ ]  Beförderer

[ ]  Versendung oder Beförderung besorgende Person

Vom Antragsteller gewünschte Anzahl der Ausfertigungen:

1 Originalbescheid sowie 99 Mehrausfertigungen

# Name/Anschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin:

Name/ Firmierung, Straße, PLZ, Ort

# Ansprechpartner:

Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Fax: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

# Name und Anschrift der gesetzlichen Vertretung: [[1]](#footnote-1)

| Name | PLZ | Ort | Straße |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Tabelle kann bei Bedarf erweitert werden.*

|  |
| --- |
| 1. Antragsteller\*in Nachweise |
| Nachweis der Zuverlässigkeit des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters durch Vorlage eines aktuellen polizeilichen Führungszeugnisses | [ ] liegt bei[ ] wird nachgereicht[ ] liegt vorBemerkung:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Handelsregisterauszug, aus dem die Vertretungsbefugnis ersichtlich ist | [ ] liegt bei[ ] wird nachgereicht[ ] liegt vorBemerkung:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

| 2. Gefahrgutbeauftragte(r) |
| --- |
| Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Wählen Sie ein Element aus. |
| Telefon | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fax | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dienstanschrift | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gültiger Schulungsnachweis nach § 4 der Gefahrgutbeauftragten-verordnung (GbV) | [ ] liegt bei[ ] wird nachgereicht[ ] liegt vorBemerkung:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

| 3. Strahlenschutzbeauftragte(r) |
| --- |
| Name, Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, Hausnummer: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ, Ort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Innerbetrieblicher Entscheidungsbereich: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nachweis der Zuverlässigkeit durch Vorlage eines aktuellen polizeilichen Führungszeugnisses | [ ] liegt bei[ ] wird nachgereicht[ ] liegt vorBemerkung:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nachweis der Fachkunde/ letzte Aktualisierung/ Bestellschreiben | [ ] liegt bei[ ] wird nachgereicht[ ] liegt vorBemerkung:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

| 4. Fahrzeugführung |
| --- |
| Name | Kenntnisnachweise über Strahlengefährdungen, Schutzmaßnahmen, Gefahrgutrecht[[2]](#footnote-2) |
|  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  | Wählen Sie ein Element aus. |

*Tabelle kann bei Bedarf erweitert werden.*

| 5. Weitere am Transport Beteiligte, die für die Einhaltung sonstiger Vorschriften nach ADR / GGVSEB die Verantwortung tragen *(z.B. Verpacker, Verladepersonal, etc.)* |
| --- |
| Name | Kenntnisnachweise über Strahlengefährdungen, Schutzmaßnahmen, Gefahrgutrecht[[3]](#footnote-3) |
|  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  | Wählen Sie ein Element aus. |

*Tabelle kann bei Bedarf erweitert werden.*

| 6. Genehmigungsumfang: Beantragte Nuklide, Aktivitäten, Gefahrgutklassifizierungen, vorgesehene Transporthäufigkeiten |
| --- |
| Lfd. Nr. | Nuklid | Form | Aktivität (Bq) je Versandstück | Max. Gesamt-aktivität (Bq) je Beförderung | Gefahrgut-Klassifizierung[[4]](#footnote-4) | Versandstück-typ | Transport-häufigkeit |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus.[ ] A1 [ ]  A2 |  |  |  |  |  |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus.[ ] A1 [ ]  A2 |  |  |  |  |  |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus.[ ] A1 [ ]  A2 |  |  |  |  |  |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus.[ ] A1 [ ]  A2 |  |  |  |  |  |

*Tabelle kann bei Bedarf erweitert werden.*

| 7. Angaben zur Beförderung |
| --- |
| Lfd. Nr. | Fahrzeugtyp | Kennzeichen | Be- und Entladeorte, regelmäßige Beförderungswege | Beantragte zeitliche Gültigkeit [[5]](#footnote-5) der Beförderungsgenehmigung | Schutzmaßnahmen bei Störung / Eingriff Unbefugter |
|  |  |  |  | [ ] einmalig[ ] fortlaufend bis TT.MM.JJJJ |  |
|  |  |  |  | [ ] einmalig[ ] fortlaufend bis TT.MM.JJJJ |  |
|  |  |  |  | [ ] einmalig[ ] fortlaufend bis TT.MM.JJJJ |  |
|  |  |  |  | [ ] einmalig[ ] fortlaufend bis TT.MM.JJJJ |  |
|  |  |  |  | [ ] einmalig[ ] fortlaufend bis TT.MM.JJJJ |  |
|  |  |  |  | [ ] einmalig[ ] fortlaufend bis TT.MM.JJJJ |  |

*Tabelle kann bei Bedarf erweitert werden.*

|  |  |
| --- | --- |
| Beigefügte Unterlagen | Anlage Nr. |
|[ ]  Kurze textliche Beschreibung der beantragten Beförderung  | 99 |
|[ ]  Beschreibung der radioaktiven Stoffe / Strahler, ggf. technische Unterlagen, Prüfbescheinigungen zu Dichtheit, Bauartzulassung, etc. | 99 |
|[ ]  Vorgesehene Transportbehälter (ggf. Zulassungsbescheinigungen) | 99 |
|[ ]  Abgrenzungsverträge zu anderen Transportbeteiligten | 99 |
|[ ]  Dienstleistungsverträge[[6]](#footnote-6) | 99 |
|[ ]  Nachweis der vorläufigen Deckungsvorsorge[[7]](#footnote-7) | 99 |
|[ ]  Angaben zum Strahlenschutzprogramm nach 1.7.2 ADR[[8]](#footnote-8) | 99 |
|[ ]  Angaben zum Managementsystem nach 1.7.3 ADR | 99 |
|[ ]  Angaben zu Sicherungsmaßnahmen nach Kapitel 1.10 ADR  | 99 |

Bemerkung:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum Unterschrift der(s) Vertretungsberechtigte(n)

1. bei juristischen Personen vollständige Anschrift des Vertreters, falls nicht identisch mit Anschrift des Antragstellers [↑](#footnote-ref-1)
2. Bescheinigung nach Abschnitt 8.2.1. ADR [↑](#footnote-ref-2)
3. Bescheinigung nach Abschnitt 8.2.1. ADR [↑](#footnote-ref-3)
4. UN-Nr., Benennung [↑](#footnote-ref-4)
5. bis zu 3 Jahren [↑](#footnote-ref-5)
6. z.B. für externen Gefahrgutbeauftragten [↑](#footnote-ref-6)
7. bei Aktivitäten über 109 x Freigrenze [↑](#footnote-ref-7)
8. z.B. Dosimetrie [↑](#footnote-ref-8)