Antrag auf Genehmigung für eine genehmigungsbedürftige Beschäftigung in fremden Anlagen und Einrichtungen   
gemäß § 25 StrlSchG

# An die Struktur- und Genehmigungsdirektion Nord Regionalstelle 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 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Antragsteller -Strahlenschutzverantwortliche(r) | | | |
|  | Name, Vorname/ Firmierung: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
|  | Straße, Hausnummer: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
|  | PLZ, Ort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
|  | Ansprechpartner: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
|  | Telefon: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
|  | E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
|  | Bei juristischen Personen Angabe der gesetzlichen Vertretung, bei Personenvereinigungen Vertretungsberechtigte(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. | | |
| 2. | Angaben zum/zur Strahlenschutzbeauftragten | | | |
|  | 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. | | |
| 3. | Angaben über die beabsichtigte Beschäftigung | | | |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| 4. | Angaben zu Anlagen und / oder Einrichtungen, in denen die genehmigungs-bedürftige Beschäftigung ausgeübt werden soll | | | |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| 5. | Angaben zu Personen, die voraussichtlich im Kontrollbereich tätig werden sollen | | | |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| 6. | Arbeitnehmerüberlassungsgesetz | | | |
|  | Werden Arbeitnehmer(innen) nach dem Arbeitnehmerüberlassungsgesetz (AÜG) eingesetzt? | | Ja | Nein |
| 7. | Wie wird gewährleistet, dass Arbeitnehmer(innen) nach dem AÜG die notwendigen Kenntnisse über die mögliche Strahlengefährdung und anzuwendende Schutzmaßnahmen besitzen? | | | |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| 8. | Angaben über bereits erfolgte Vereinbarungen zwischen Antragsteller und Betreiber der fremden Anlage oder Einrichtung in Bezug auf die Strahlenaufsicht bei der beantragten Beschäftigung | | | |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Beizufügende Unterlagen | | | | |
|  | Fachkundenachweis | liegt bei  wird nachgereicht  liegt vor | | |
|  | Polizeiliches Führungszeugnis | liegt bei  wird nachgereicht  liegt vor | | |
|  | Handelsregisterauszug | liegt bei  wird nachgereicht  liegt vor  nicht erforderlich | | |
|  | Arbeitnehmerüberlassungs-erlaubnis | liegt bei  wird nachgereicht  liegt vor  nicht erforderlich | | |

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

Ort, Datum Unterschrift der(s) Strahlenschutzbeauftragten