

**Anzeige für den Betrieb von Anlagen zur Anwendung nichtionisierender Strahlung
am Menschen zu kosmetischen oder sonstigen nichtmedizinischen Zwecken
nach § 3 Abs. 3 NiSV**

Name und Adresse der zuständigen Behörde (bitte auswählen):

--

Bei einer gewünschten Anzeige von **mehr als einer Anlage** bitte das Formular **je Anlage** ausfüllen

1. Angaben des Betreibers 

Fachkundenachweis ist beigelegt

wird nachgereicht bis

Name des Betriebes:

--

Straße, Hausnr.:

--

Postleitzahl, Ort:

--

Bei abweichender Adresse des Hauptstandortes der Firma/des Betreibers: (z.B. Zweigstelle)

Name der Firma:

--

Straße, Hausnr. Hauptstandort:

--

Postleitzahl, Ort:

--

2. Angaben zu Geschäftsführer/in oder Inhaber/in (für die Kontaktaufnahme bei Nachfragen)

Name:

--

Vorname:

--

Telefonnummer:

--

E-Mail-Adresse:

--

3. Art der Anlage oder des Kombinationsgerätes nach § 2 Abs. 1 NiSV 

(Zur Einstufung der Geräte bitte bei Ultraschall-, Hoch-, Nieder- und Gleichstromgeräten Angaben zu Leistungsdaten im Anhang mitsenden)

Ultraschallgerät

Hochfrequenzgerät

Lasereinrichtung

Niederfrequenzgerät

Intensive Lichtquellen

Gleichstromgerät

Magnetfeldgerät

3a. Beschreibung der Anlage

*Diese Angabe finden Sie auf dem Typenschild

Bezeichnung*:

(Modell, Typ, ggf. Baujahr)

--

Hersteller*:

--

Seriennummer*:

--

Verwendungszweck:

--

Aufstellungsort (z.B. Raum/mobil):

--

--

Ort, Datum



Unterschrift des Betreibers