



Antragstellung nach Strahlenschutzgesetz  
**Modul A**



An das



Antragstellung nach Strahlenschutzgesetz  
**Modul A**

**1 Angaben zum Betrieb / Forschungseinrichtung / Klinik / Einzelperson etc.**

Name / Bezeichnung			
Anschrift des Betriebssitzes			
Straße Nr.			
PLZ	Ort		
Telefon			

Hiermit wird die Genehmigung für

	<b>Art des Antrages</b>
<input type="checkbox"/>	Umgang mit radioaktiven Stoffen gem. § 12 Abs. 1 Nr. 3 StrlSchG
<input type="checkbox"/>	Errichtung einer Beschleunigeranlage gem. § 10 StrlSchG
<input type="checkbox"/>	Betrieb einer Beschleunigeranlage gem. § 12 Abs. 1 Nr. 1 StrlSchG
<input type="checkbox"/>	Tätigkeiten in fremden Anlagen gem. § 25 StrlSchG
<input type="checkbox"/>	Beförderung von radioaktiven Stoffen gem. § 27 StrlSchG

beantragt.

<b>dem Antrag sind folgende Antragsmodule beigefügt:</b>			
<input type="checkbox"/>	Modul D	<input type="checkbox"/>	Modul OL
<input type="checkbox"/>	Modul OM	<input type="checkbox"/>	Modul P
<input type="checkbox"/>	Modul FA	<input type="checkbox"/>	Modul T
<input type="checkbox"/>	Modul MPE	<input type="checkbox"/>	Modul U
<input type="checkbox"/>	Modul FR		



Antragstellung nach Strahlenschutzgesetz  
**Modul A**

**2 Angabe zur Person des Antragstellers (Strahlenschutzverantwortlicher = SSV)**  
*(bei juristischen Personen sind die Angaben für die gesetzlichen Vertreter zu machen)*

Name:		Geburtsname:
Vorname:		
Geburtsdatum / Ort:		
Meldeadresse:		

**3 Angabe zur Person des Strahlenschutzbevollmächtigten (BVS)**  
*(falls vorhanden)*

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum / Ort:		
Meldeadresse:		

Vorlage einer Vollmacht (s. Bevollmächtigung nach § 14 VwVfG)

**4 Angaben über den (die) für die Leitung oder Beaufsichtigung der beabsichtigten Tätigkeit bestellten Strahlenschutzbeauftragten (SSB)**

<b>SSB 1</b>		
Name:		Geburtsname:
Vorname:		
Geburtsdatum / Ort:		
Meldeadresse:		

<b>SSB 2</b>		
Name:		Geburtsname:
Vorname:		
Geburtsdatum / Ort:		
Meldeadresse:		



Antragstellung nach Strahlenschutzgesetz  
**Modul A**

<b>SSB 3</b>	
Name:	Geburtsname:
Vorname:	
Geburtsdatum / Ort:	
Meldeadresse:	

<b>SSB 4</b>	
Name:	Geburtsname:
Vorname:	
Geburtsdatum / Ort:	
Meldeadresse:	

Für weitere Personen bitte ggf. Ergänzungsblatt beifügen.

**5 Nachweis des Erwerbs der für den Strahlenschutz erforderlichen Fachkunde und Nachweis der Zuverlässigkeit sowie Bestellung**

*(Unterlagen wie Lehrgangsbescheinigungen, Prüfungszeugnisse usw. in Ablichtung beifügen.)*

Falls SSV / BVS selbst fachkundig:

SSV	Art des Nachweises	vom	beige-fügt
	Fachkundeerwerb-Nachweis (falls SSV selbst fachkundig)		<input type="checkbox"/>
	Abschlusszeugnis / Approbation		<input type="checkbox"/>
	letzte Aktualisierung der Fachkunde		<input type="checkbox"/>
	Polizeiliches Führungszeugnis		<input type="checkbox"/>

SSB 1	Art des Nachweises	vom	beige-fügt
	Fachkundeerwerb-Nachweis		<input type="checkbox"/>
	Abschlusszeugnis / Approbation		<input type="checkbox"/>
	letzte Aktualisierung der Fachkunde		<input type="checkbox"/>
	Polizeiliches Führungszeugnis		<input type="checkbox"/>
	Bestellung		<input type="checkbox"/>

SSB 2	Art des Nachweises	Vom	beige-fügt
	Fachkundeerwerb-Nachweis		<input type="checkbox"/>
	Abschlusszeugnis / Approbation		<input type="checkbox"/>
	letzte Aktualisierung der Fachkunde		<input type="checkbox"/>
	Polizeiliches Führungszeugnis		<input type="checkbox"/>
	Bestellung		<input type="checkbox"/>



Antragstellung nach Strahlenschutzgesetz  
**Modul A**



SSB 3	Art des Nachweises	vom	beige- fügt
	Fachkunderwerb-Nachweis		<input type="checkbox"/>
	Abschlusszeugnis / Approbation		<input type="checkbox"/>
	letzte Aktualisierung der Fachkunde		<input type="checkbox"/>
	Polizeiliches Führungszeugnis		<input type="checkbox"/>
	Bestellung		<input type="checkbox"/>

SSB 4	Art des Nachweises	vom	beige- fügt
	Fachkunderwerb-Nachweis		<input type="checkbox"/>
	Abschlusszeugnis / Approbation		<input type="checkbox"/>
	letzte Aktualisierung der Fachkunde		<input type="checkbox"/>
	Polizeiliches Führungszeugnis		<input type="checkbox"/>
	Bestellung		<input type="checkbox"/>

**6 Angabe des innerbetrieblichen Entscheidungsbereiches des (der) Beauftragten**

SSB	Bereich
1	
2	
3	
4	

**7 Angaben, ob und welche Zulassungen nach Strahlenschutzrecht bereits bestehen oder bestanden**

*(mit Angabe der Genehmigungsnummer)*

**8 Geplanter Beginn u. voraussichtliche Dauer der beantragten Tätigkeit**



Antragstellung nach Strahlenschutzgesetz  
**Modul A**



Hiermit bescheinige ich die Richtigkeit aller Angaben.

Ort: .

Datum:

---

(Unterschrift Strahlenschutzverantwortlicher)