

**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 (Fachkunden sind erst ab dem 31.12.2022 verpflichtend beizufügen)

Name des Betriebes:	<input style="width: 530px; height: 22px;" type="text"/>
---------------------	--

Straße, Hausnr.:	<input style="width: 530px; height: 21px;" type="text"/>
------------------	--

Postleitzahl, Ort:	<input style="width: 530px; height: 22px;" type="text"/>
--------------------	--

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

Name der Firma:	<input style="width: 530px; height: 21px;" type="text"/>
-----------------	--

Straße, Hausnr. Hauptstandort:	<input style="width: 530px; height: 22px;" type="text"/>
--------------------------------	--

Postleitzahl, Ort:	<input style="width: 530px; height: 22px;" type="text"/>
--------------------	--

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

Name:	<input style="width: 530px; height: 22px;" type="text"/>
-------	--

Vorname:	<input style="width: 530px; height: 22px;" type="text"/>
----------	--

Telefonnummer:	<input style="width: 530px; height: 22px;" type="text"/>
----------------	--

E-Mail-Adresse:	<input style="width: 530px; height: 22px;" type="text"/>
-----------------	--

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

(erfragen Sie diese Information ggfs. beim entsprechenden Hersteller der Anlage/des Gerätes)

Ultraschallgerät

Hochfrequenzgerät

Lasereinrichtung

Niederfrequenzgerät

Intensive Lichtquellen

Gleichstromgerät

Magnetfeldgerät

3a. Beschreibung der Anlage

*Diese Angabe finden Sie auf dem Typenschild

Bezeichnung*: (Modell, Typ, ggf. Baujahr)	<input style="width: 530px; height: 31px;" type="text"/>
--	--

Hersteller*:	<input style="width: 530px; height: 22px;" type="text"/>
--------------	--

Seriennummer*:	<input style="width: 530px; height: 22px;" type="text"/>
----------------	--

Verwendungszweck:	<input style="width: 530px; height: 22px;" type="text"/>
-------------------	--

Aufstellungsort (z.B. Raum/mobil):	<input style="width: 530px; height: 22px;" type="text"/>
------------------------------------	--

<input style="width: 269px; height: 28px;" type="text"/>
--

Ort, Datum

Unterschrift des Betreibers