

**Anzeige für den Betrieb von Anlagen zur Anwendung nichtionisierender Strahlung am Menschen zu kosmetischen oder sonstigen nichtmedizinischen gewerblichen Zwecken außerhalb von Gesundheitseinrichtungen nach § 3 Absatz 3 NiSV**

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

**1. Angaben des Betreibers** (Fachkunden sind verpflichtend beizufügen)

Name des Betriebes:	
<b>Straße mit Hausnummer:</b>	
Postleitzahl und Ort:	

**1a. Bei abweichender Adresse des Hauptstandortes der Firma / des Betreibers (z.B. Filiale, Zweigstelle):**

Name der Firma	
Straße mit Hausnummer des Hauptstandortes	
PLZ und Ort	

**2. Angaben zum Geschäftsführer oder Inhaber** (für die Kontaktaufnahme bei Nachfragen)

Name :	
Vorname:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	

**3. Art der Anlage oder des Kombinationsgerätes nach § 2 Absatz 1 NiSV**  
 (Im Zweifelsfall erfragen Sie diese Information beim entsprechenden Hersteller der Anlage/des Gerätes)

<input type="checkbox"/>	<b>Ultraschallgerät</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Hochfrequenzgerät</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Lasereinrichtung</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Niederfrequenzgerät</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Intensive Lichtquellen</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Gleichstromgerät</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Magnetfeldgerät</b>		

**3 a. Beschreibung der Anlage** | \* Diese Angaben finden Sie auf dem Typenschild

Bezeichnung* (Modell, Typ, ggf. Baujahr):	
Hersteller*:	
Seriennummer*:	
Verwendungszweck/ Anwendung:	
Aufstellungsort : (z.B. Raum/mobil)	

**4. Fachkundebescheinigung:**  
 (mit Datum)

Ort, Datum	Unterschrift des Betreibers
------------	-----------------------------