



Bitte senden an:  
 Ärztekammer Sachsen-Anhalt  
 Ärztliche Stelle  
 Dr.-Eisenbart-Ring 2, 39120 Magdeburg

Tel: 0391 6054 7930/40  
 Fax: 0391 6054 7931/41  
 Mail: roentgen@aeksa.de

## Meldung nach § 129 der Strahlenschutzverordnung (StrSchV)

<b>Ärztliche Stelle Röntgen</b>	<b>Ärztliche Stelle Nuklearmedizin</b>	<b>Ärztliche Stelle Strahlentherapie</b>
-------------------------------------	--	--

Einrichtung / Strahlenschutzverantwortlicher (Betreiber)	
Name des Strahlenschutzverantwortlichen:	
Name der Einrichtung (Krankenhaus, Praxis etc.):	
Anschrift der Einrichtung:	

<input type="checkbox"/> <b>Inbetriebnahme</b>	<input type="checkbox"/> <b>Außerbetriebnahme</b>
Datum In-/Außerbetriebnahme:	Geräte-ID BN ÄS
Gerätebezeichnung:	
Prüfberichts-Nr. der letzten Sachverständigenprüfung:	
Betriebsgenehmigung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Umgangsgenehmigung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wurde die zuständige Aufsichtsbehörde informiert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<input type="checkbox"/> <b>Betreiberwechsel</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ortswechsel</b>
Datum Betreiber-/Ortswechsel:	Geräte-ID BN ÄS
Name:	
Anschrift:	
Wurde die zuständige Aufsichtsbehörde informiert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<input type="checkbox"/> <b>Sonstige wesentliche Änderungen</b>	
Datum:	Geräte-ID BN ÄS

Ärztekammer Sachsen-Anhalt  
 Landesgeschäftsstelle und  
 Geschäftsstelle Magdeburg  
 Doctor-Eisenbart-Ring 2  
 39120 Magdeburg

Telefon:  
 (03 91) 60 54-6  
 Fax:  
 (03 91) 60 54-70 00  
 Internet: [www.aeksa.de](http://www.aeksa.de)

Bankverbindung:  
 Deutsche Apotheker-  
 und Ärztebank e.G.  
 IBAN: DE16300606010003054012BIC:  
 DAAEDED

Geschäftsstelle Halle  
 Am Kirchtor 9  
 06108 Halle  
 Telefon:  
 (03 45) 3 88 09 36