

Absender (Stempel):	Beabsichtigter Betrieb einer Röntgeneinrichtung oder eines genehmigungsbedürftigen Störstrahlers in der Technik §4 Anzeige bzw. §3 Genehmigungsantrag nach der Röntgenverordnung (RöV)
	<i>Ihre Angaben werden in einer automatisiert geführten Datei gespeichert (§ 20 Abs.9 HSOG).</i>

<p>Betrieb einer Röntgeneinrichtung im Röntgenraum (§ 3 Abs. 1 oder § 4 Abs. 1 RöV)</p> <p>Betrieb einer Röntgeneinrichtung außerhalb eines Röntgenraumes (§ 3 Abs. 1 oder § 4 Abs. 1 i.V.m. § 20 Abs. 3 Nr. 3 RöV) – gilt auch für tragbare Röntgenfluoreszenzeinrichtungen</p> <p>Betrieb einer Röntgeneinrichtung zur Feinstrukturanalyse (§ 3 Abs. 1 oder § 4 Abs. 1 RöV)</p> <p>Betrieb einer Röntgeneinrichtung zur Grobstrukturanalyse in der Werkstoffprüfung (§ 4 Abs. 4 Nr. 1 RöV)</p> <p style="padding-left: 40px;">außerhalb eines Röntgenraumes</p> <p>Betrieb eines Vollschutzgerätes (§ 4 Abs. 3 RöV)</p> <p>Betrieb eines Basisschutzgerätes, Hochschutzgerätes oder einer Schulröntgeneinrichtung (§ 4 Abs. 3 RöV)</p> <p>Betrieb eines Störstrahlers (§ 5 RöV)</p> <p>Wesentliche Änderung einer Röntgeneinrichtung (§§ 3 Abs. 1, 4 Abs. 5 RöV)</p>

1.	Angaben zur Person des Strahlenschutzverantwortlichen (bei juristischen Personen sind die Angaben über die Person zu machen, die die Aufgaben des Strahlenschutzverantwortlichen übernehmen soll z.B. Vorstandsmitglied oder Geschäftsführer):						
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Name:</td> <td style="width: 50%;">Vorname:</td> </tr> <tr> <td>Geburtsort/-land:</td> <td>Geburtsdatum:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Meldeadresse:</td> </tr> </table>	Name:	Vorname:	Geburtsort/-land:	Geburtsdatum:	Meldeadresse:	
Name:	Vorname:						
Geburtsort/-land:	Geburtsdatum:						
Meldeadresse:							

2.	Angaben über den für die Leitung oder Beaufsichtigung des beabsichtigten Betriebes bestellten Strahlenschutzbeauftragten (§ 13 Abs. 2 RöV) <i>entfällt bei Vollschutzgeräten:</i>						
a)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Name:</td> <td style="width: 50%;">Vorname:</td> </tr> <tr> <td>Geburtsort/-land:</td> <td>Geburtsdatum:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Meldeadresse:</td> </tr> </table>	Name:	Vorname:	Geburtsort/-land:	Geburtsdatum:	Meldeadresse:	
Name:	Vorname:						
Geburtsort/-land:	Geburtsdatum:						
Meldeadresse:							

weitere Strahlenschutzbeauftragte (wenn vorhanden)	
b) Name:	Vorname:
Geburtsort/-land:	Geburtsdatum:
Meldeadresse:	
Angaben des innerbetrieblichen Entscheidungsbereiches des/der Strahlenschutzbeauftragten:	

3.	Nachweis über die erforderlichen Fachkunde im Strahlenschutz (§ 3 Abs. 2 Nr. 3 RöV) <i>entfällt bei Vollschutzgeräten: zu 1. Strahlenschutzverantwortlicher ggf. zu 2. Strahlenschutzbeauftragter:</i>		
a)	liegt bei	liegt bereits vor	wird nachgereicht
b)	liegt bei	liegt bereits vor	wird nachgereicht

4.	Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde (§ 18a Abs. 2 und 3 RöV) <i>entfällt bei Vollschutzgeräten: zu 1. bzw. zu 2.: (mindestens alle 5 Jahre erforderlich)</i>			
a)	liegt bei	liegt bereits vor	wird nachgereicht	noch nicht erforderlich
b)	liegt bei	liegt bereits vor	wird nachgereicht	noch nicht erforderlich

5.	Beschreibung der Röntgeneinrichtung:
Bezeichnung: Typ: Hersteller: Aufstellungsort: (Anschrift/Raumbezeichnung)	
Verwendungszweck: Art der Änderung (bei wesentlichen Änderungen): ggf. bisheriger Strahlenschutzverantwortlicher (Betreiber):	

6.	Bestätigung
<p>Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass die beim beabsichtigten Betrieb sonst tätigen Personen die erforderliche Fachkunde bzw. Kenntnisse im Strahlenschutz nach RöV besitzen.</p>	

7.	Strahlenschutzprüfbericht eines in Hessen bestimmten Sachverständigen <i>entfällt bei Vollschutz-, Hochschutz- und Schulröntgeneinrichtungen:</i>
<p>Sachverständigenprüfung durchgeführt am: _____ Name der Sachverständigenorganisation: _____</p>	

8.	Bauartzulassungsschein mit Ergebnis und Datum der Qualitätskontrolle des Herstellers nach § 9 RöV:
<p>liegt bei liegt bereits vor wird nachgereicht</p> <p>nicht erforderlich, da CE-Zeichen liegt nicht vor</p>	
_____	_____
Datum	Unterschrift zu 1