

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

Name und Adresse der zuständigen Behörde:

Landkreis Vorpommern-Rügen
Fachgebiet Hygiene/Infektionsschutz
Carl-Heydemann-Ring 67
18437 Stralsund

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

1 Angaben des Betreibers
(Fachkunden sind erst ab 31.12.2021 verpflichtend beizufügen)

Name des Betriebes:	
Straße mit Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	

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

Name der Firma:	
Straße mit Hausnummer:	
PLZ und Ort:	

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

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

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

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

3.a. Beschreibung der Anlage

*Diese Angaben finden Sie auf dem Typenschild

Bezeichnung *(Model, Typ ggf. Baujahr):	
Hersteller*:	
Seriennummer: Serial No. *	
Verwendungszweck/Anwendung:	
Aufstellungsort: z. B. Raum/mobil)	

Ort, Datum:

Unterschrift des Betreibenden: