## Anzeige der Inbetriebnahme einer Anlage zur Anwendung nichtionisierender Strahlung am Menschen zu kosmetischen oder sonstigen nichtmedizinischen Zwecken gemäß § 3 Absatz 3 NiSV $^{1)}$



⚠ Bei Anzeigen von mehr als einer Anlage bitte für jede Anlage ein einzelnes Formular ausfüllen!

Zuständiges Bezirksamt					
Hinweis: Sie können anhand I https://www.hambu	hrer Adresse das für S rg.de/behoerdenfinder	_			
1. Angaben der Betrei	berin / des Betre	<b>ibers</b> (Stan	dort der anzuzeigende	en Anlage)	
Name des Betriebs					
Straße mit Hausnummer					
Postleitzahl und Ort					
1a. Angaben zum Unte	rnehmen / Haup	tstandort (	falls abweichend)		
Name des Betriebs					
Straße mit Hausnummer					
Postleitzahl und Ort					
2 Angelon Coast "	ftofühusulu / C	-L#F1-E#L-	ou odou lubob / l	hahau	
2. Angaben zu Geschä	rtstunrerin / Ges	cnartstunr	er oder innaberin / in	naper 	
Name, Vorname(n)					
Telefonnummer <sup>2)</sup>		E-Mail	-Adresse <sup>2)</sup>		
□ Lasereinrichtung □ Intensive Lichtquelle □ Hochfrequenzgerät □ Niederfrequenzgerät 3a. Angaben zur einde Bezeichnung (Modell, Typ, ggf. Baujahr) Hersteller Aufstellungsart (z. B. fest, mobil)	☐ Ultraschat	romgerät allgerät	bitte beim Geräte Bei Kombinations Anlagenarten aus	fragen Sie diese Information hersteller oder Inverkehrbringer geräten sind alle zutreffenden szuwählen.	
4. Anwendung(en)					
Beschreibung der geplanten Anwendung(en)					
Arztvorbehalt nach § 5 Absatz 2, § 6 Absatz 2, § 8, § 9 Absatz 2 NiSV <sup>1)</sup> ?	☐ Ja	□ Nein			
Fügen Sie bitte für alle anwe die Approbation (wenn notw				i. Bei Ärztinnen und Ärzten ist	
Ort, Datum		Unte	Unterschrift der Betreiberin / des Betreibers (ggf. Firmenstempel)		

Verordnung zum Schutz vor schädlichen Wirkungen nichtionisierender Strahlung bei der Anwendung am Menschen
 Angaben freiwillig für Rückfragen