

Name, Anschrift, Tel., (Stempel) des Antragsstellers:	E-Mail des Antragstellers:	Datum:

**Gewerbeaufsicht des Landes Bremen**  
 - Arbeits- und Immissionsschutzbehörde -  
**Strahlenschutz**  
**Parkstr. 58/60**  
**28209 Bremen**



**E-Mail: office@gewerbeaufsicht.bremen.de**

**Antrag auf Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz nach § 47 der Strahlenschutzverordnung (StrlSchV) in der derzeit gültigen Fassung**

i. V. mit den Richtlinien „Fachkunde-Richtlinie Technik nach Strahlenschutzverordnung“ und „Richtlinie über die im Strahlenschutz erforderliche Fachkunde und Kenntnisse beim Betrieb von Röntgeneinrichtungen zur technischen Anwendung und genehmigungsbedürftigen Störstrahlern“ in der derzeit gültigen Fassung.

Das ausgefüllte Formular und die weiteren Unterlagen können Sie gerne an die o. a. E-Mail-Adresse senden, sofern Ihre Datenschutzrichtlinien diese Übertragung zulassen.

<b>1.</b>	<b>Die Ausstellung der Fachkunde wird beantragt für folgende Person:</b>	
Name, Vorname (ggf. zusätzlich Geburtsname):		Geburtsort:
		Geb.-Datum:
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):		
<b>2.</b>	<b>Für die Fachkundegruppe:</b>	
<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> S	
Hinweis: Ein Erklärungsblatt zu den Fachkundegruppen R und S finden Sie unter: <a href="http://www.gewerbeaufsicht.bremen.de/strahlenschutz">www.gewerbeaufsicht.bremen.de/strahlenschutz</a>		
<b>3.</b>	<b>Folgende Unterlagen sind i. d. R. erforderlich für den Antrag und sind beigefügt:</b>	
<input type="checkbox"/> Ausbildungsnachweis (z. B. Zeugnis als Techniker, Meister, o. Ingenieur)		
<input type="checkbox"/> Nachweise zur Sachkunde / Berufserfahrung im Strahlenschutz (z. B. Bescheinigung des Arbeitgebers mit Angabe des Zeitraumes und der näher beschriebenen ausgeübten Tätigkeiten)		
<input type="checkbox"/> Nachweise zu erfolgreich absolvierten Fachkundekurs(en) (Kursbescheinigungen)		
<b>4.</b>	<b>Kostenübernahme durch:</b>	
<input type="checkbox"/> Antragsteller	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber (Gebührenübernahmeerklärung des Arbeitgebers beizufügen)	
Wenn Kostenübernahme durch Arbeitgeber dann:		
Nennung des Arbeitgebers:		

Anschrift des Arbeitgebers (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Wir messen dem Datenschutz große Bedeutung bei. Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten geschieht unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Vorschriften, insbesondere der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Weitere Informationen erhalten Sie unter [www.gewerbeaufsicht.bremen.de/datenschutz](http://www.gewerbeaufsicht.bremen.de/datenschutz)**