

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

Für folgende Person soll ein Strahlenpass registriert werden:

Vor- und Nachname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Arbeitgeber:	
SSR-Nr.:	
Geschlecht (m/w/x):	
Staatsangehörigkeit:	

Art der Registrierung

- erstmalige Registrierung
- Folgepass (Hinweis: der alte Pass ist zum Entwerten vorzulegen)
- erneute Registrierung wegen Abhandenkommens, abhandengekommen am: _____

Übermittlung

- der Pass wird abgeholt
- der Pass soll an die bekannte Firmenadresse (lt. Genehmigung) gesendet werden
- der Pass soll an die folgende Adresse gesendet werden:

 Ort, Datum

 Unterschrift des Antragstellers