

**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: