

Kundennummer

# An- und Abmeldung, Datenänderung

**An- und Abmeldungen sind spätestens 2 Wochen vor dem Beginn bzw. Ende des Überwachungszeitraums bekanntzugeben.**

Die Kategorie wird von der Behörde festgelegt bzw. wenn diese Einteilung noch nicht durchgeführt wurde, wird sie als Kat. A angenommen.

Bei nicht beruflich strahlenexponierten Personen tragen Sie bitte den Buchstaben „X“ in das Feld Kategorie ein. Diese Dosiswerte werden dann von uns nicht an das Zentrale Dosisregister weitergegeben.

Wir ersuchen Sie, dieses Formular vollständig auszufüllen, um mögliche Verzögerungen zu vermeiden.

<input type="checkbox"/> Anmeldung <input type="checkbox"/> Datenänderung für PersNr.				ab:			
Familienname		Vorname		SV-Nr. [10-stellig] <small>falls unbekannt, Geb.Datum + Geb.Ort</small>	Staats- angehörigkeit	Geschl. [m/w]	
Kat. A / B	Tätigkeit 1)	Unfallvers. 2)	Besch.verh. 3)	Augenlinsen TLD			
				<input type="checkbox"/> Ganzkörper- Dosimeter	<input type="checkbox"/> Fingerring- Dosimeter	<input type="checkbox"/> Stirn- Dosimeter	<input type="checkbox"/> Schürzen- Dosimeter

<input type="checkbox"/> Anmeldung <input type="checkbox"/> Datenänderung für PersNr.				ab:			
Familienname		Vorname		SV-Nr. [10-stellig] <small>falls unbekannt, Geb.Datum + Geb.Ort</small>	Staats- angehörigkeit	Geschl. [m/w]	
Kat. A / B	Tätigkeit 1)	Unfallvers. 2)	Besch.verh. 3)	Augenlinsen TLD			
				<input type="checkbox"/> Ganzkörper- Dosimeter	<input type="checkbox"/> Fingerring- Dosimeter	<input type="checkbox"/> Stirn- Dosimeter	<input type="checkbox"/> Schürzen- Dosimeter

<input type="checkbox"/> Anmeldung <input type="checkbox"/> Datenänderung für PersNr.				ab:			
Familienname		Vorname		SV-Nr. [10-stellig] <small>falls unbekannt, Geb.Datum + Geb.Ort</small>	Staats- angehörigkeit	Geschl. [m/w]	
Kat. A / B	Tätigkeit 1)	Unfallvers. 2)	Besch.verh. 3)	Augenlinsen TLD			
				<input type="checkbox"/> Ganzkörper- Dosimeter	<input type="checkbox"/> Fingerring- Dosimeter	<input type="checkbox"/> Stirn- Dosimeter	<input type="checkbox"/> Schürzen- Dosimeter

<input type="checkbox"/> Anmeldung <input type="checkbox"/> Datenänderung für PersNr.				ab:			
Familienname		Vorname		SV-Nr. [10-stellig] <small>falls unbekannt, Geb.Datum + Geb.Ort</small>	Staats- angehörigkeit	Geschl. [m/w]	
Kat. A / B	Tätigkeit 1)	Unfallvers. 2)	Besch.verh. 3)	Augenlinsen TLD			
				<input type="checkbox"/> Ganzkörper- Dosimeter	<input type="checkbox"/> Fingerring- Dosimeter	<input type="checkbox"/> Stirn- Dosimeter	<input type="checkbox"/> Schürzen- Dosimeter

<input type="checkbox"/> Abmeldung ab:		Augenlinsen TLD			
PersNr.	Familienname	Ganzkörper- Dosimeter	Fingerring- Dosimeter	Stirn- Dosimeter	Schürzen- Dosimeter
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firmenstempel und Unterschrift

<sup>1)</sup> Tätigkeit, <sup>2)</sup> Unfallvers., <sup>3)</sup> Besch.verh.  
→ siehe Rückseite



\_\_\_\_\_ Datum

FB007/v5web

1) Art der Tätigkeit beruflich strahlenexponierter Personen			
Industrie:		Medizin:	
I01	Industrielle Radiografie - stationär	M01	Röntgendiagnostik
I02	Industrielle Radiografie - mobil	M02	Interventionelle Radiologie
I04	Transport von radioaktivem Material	M05	Strahlentherapie
I06	Industrielle Bestrahlung	M06	Zahnrontgen
I10	Sonstige industrielle Tätigkeiten	M10	Veterinärmedizin
I11	Röntgenfluoreszenz	M12	Nuklearmedizin
I12	Industrielle Sonden	M13	Sonstige medizinische Tätigkeiten
I13	Radionuklidherstellung	<b>Militär:</b>	
I14	Elektronenstrahlschweißen	A03	Militärischer Bereich
Natürliche Strahlung:		Nuklearmaterial und radioaktiver Abfall:	
N11	Luft- und Raumfahrt	K07	Dekommissionierung
N12	Tätigkeit mit natürlich vorkommenden radioaktiven Materialien	K10	Transport im Bereich von Kernanlagen
N13	Arbeitsplätze in Radonschutzgebieten	K11	Nuklearmaterial - Sonstiges
N14	Sonstige Arbeitsplätze mit Radonexpositionen	K12	Kernmaterial
Forschung:		K13	Kernanlagen
F04	Medizinische und pharmazeutische Forschung	K14	Entsorgungsanlagen
F05	Nukleare Forschung	<b>Sonstige:</b>	
F06	Sonstige Forschungszweige und Ausbildung	S02	Notfallexposition
		S03	Hier nicht angeführte Tätigkeiten

2) Unfallversicherungsträger			
UV01	Allgemeine Unfallversicherungsanstalt	UV15	KFA der Magistratsbeamten der Landeshauptstadt Salzburg
UV02	Sozialversicherungsanstalt der Bauern	UV16	Kranken- und Unfallfürsorge der Tiroler Landeslehrer
UV05	Krankenfürsorge der Beamten der Stadtgemeinde Baden	UV17	Kranken- und Unfallfürsorge der Tiroler Landesbeamten
UV06	Krankenfürsorge für die Beamten der Landeshauptstadt Linz	UV18	Kranken- und Unfallfürsorge der Tiroler Gemeindebeamten
UV07	Krankenfürsorge für oberösterreichische Gemeindebeamte	UV19	KFA der Beamten der Landeshauptstadt Bregenz
UV08	Krankenfürsorge für oberösterreichische Landesbeamte	UV20	Krankenfürsorgeeinrichtung der Beamten der Stadtgem. Hallein
UV09	Oberösterreichische Lehrer-, Kranken- und Unfallfürsorge	UV21	Vers.anstalt öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau
UV10	Krankenfürsorgeanstalt für Beamte des Magistrates Steyr	UV22	Sozialversicherungsanstalt für Selbständige
UV11	Krankenfürsorgeanstalt der Bediensteten der Stadt Wien	UV23	Unfallfürsorgeeinrichtung der Bediensteten der Stadt Wien
UV12	Krankenfürsorge für die Beamten der Stadt Wels	UV24	Unfallfürsorgeeinrichtung der Beamten der Stadt Innsbruck
UV13	KFA für die Beamten der Landeshauptstadt Graz	UV25	sonstige Unfallversicherung
UV14	Krankenfürsorgeanstalt der Beamten der Stadt Villach		

3) Beschäftigungsverhältnis	
BV01	Arbeitnehmer/in
BV02	selbstständig und unfallversichert
BV03	selbstst. und nicht unfallversichert auch Ordensangehörige
BV04	Student/in