

**Anzeige für den Betrieb von Anlagen zur Anwendung nichtionisierender Strahlung
am Menschen zu kosmetischen oder sonstigen nichtmedizinischen Zwecken
nach § 3 Absatz 3 NiSV ***

An: Gewerbeaufsicht des Landes Bremen

Parkstraße 58-60 - 28209 Bremen - Office-HB@gewerbeaufsicht.bremen.de

Lange Straße 119 - 27580 Bremerhaven - Office-BRHV@gewerbeaufsicht.bremen.de

Bei einer gewünschten Anzeige von **mehr als einer Anlage** bitte das Formular **je Anlage** ausfüllen!

1. Angaben des Betreibers

	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 des Hauptstandortes	
	Postleitzahl 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 Zweifelsfall erfragen Sie diese Information beim 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 | |

4. Beschreibung der Anlage

	Bezeichnung** (Modell, Typ, ggf. Baujahr)	
	Hersteller**	
	Seriennummer / Serial No.**	
	Verwendungszweck / Anwendung	
	Aufstellungsort (z.B. Raum/mobil)	

Ort, Datum

Unterschrift des Betreibers

* NiSV = Verordnung zum Schutz vor schädlichen Wirkungen nichtionisierender Strahlung bei der Anwendung am Menschen
 ** Diese Angaben finden Sie auf dem Typenschild