

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

Für jede Anlage ein separates Formular ausfüllen und per email versenden

## Angaben zur Firma

Name	
<input type="text"/>	
Strasse Hausnummer	PLZ Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel	Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Art der Anlage oder des Kombinationgerätes (§ 2 Abs. 1 NiSV)

<input type="checkbox"/> <b>Laser-Gerät</b>	<input type="checkbox"/> <b>IPL-Gerät</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ultraschallgerät</b>
<input type="checkbox"/> <b>Kombinationsgerä</b>	<input type="checkbox"/> <b>Hochfrequenzgerä</b>	<input type="checkbox"/> <b>Gleichstromgerät</b>
<input type="checkbox"/> <b>Gleichstromgerät</b>	<input type="checkbox"/> <b>Magnetfeldgerät</b>	<input type="checkbox"/>

## Identifikation der Anlage

Hersteller			
<input type="text"/>			
Modell	Typ	Baujahr	SNR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Art der Anwendung

<input type="text"/>
----------------------

## Nachweis der Fachkunde:

Fachkundemodul	Gültig bis	Anerkannt durch
GK Grundlagen der Haut und deren Anhangsgebilde	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OS Optische Strahlung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
US Ultraschall	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EK EMF (Hochfrequenzgeräte) in der Kosmetik	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ES EMF (Niederfrequenz-, Gleichstrom- und Magnetfeldgeräte) zur Stimulation	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Adresse.-/Aufstellungsort falls abweichend von der Firmenadresse

<input type="text"/>
----------------------

<input type="text"/>
----------------------

<input type="text"/>
----------------------

Ort, Datum

Name des Betreibers