

Bayerische Landeszahnärztekammer
Referat Strahlenschutz
Flößergasse 1
81369 München

**Antrag auf Erteilung einer Fachkunde im Strahlenschutz gemäß
§ 74 Strahlenschutzgesetz i. V. m. § 47 Abs. 1 Strahlenschutzverordnung**
(Nur für Mitglieder der Bayerischen Landeszahnärztekammer möglich)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Ausstellung der Fachkunde im Strahlenschutz in der Zahnheilkunde
für das Anwendungsgebiet:

Digitale Volumentomographie

Titel, Vor- und Nachname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
*Telefonnummer	
*Email	

*bitte für Rückfragen angeben

Anbei übersende ich Ihnen folgende Unterlagen in **amtlich beglaubigten Kopien oder
im Original:**

- **Teilnahmebescheinigung** Spezialkurs „Digitale Volumentomographie“
mit Erwerb der Sachkunde im Kurs, unterschrieben vom verantwortlichen Kursleiter
- **Bescheinigung über den Erwerb der Fachkunde** im Strahlenschutz für Zahnärzte

Ort, Datum

Unterschrift