

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“
unterschrieben vom verantwortlichen Kursleiter
- **Bescheinigung über den Erwerb der Fachkunde** im Strahlenschutz für Zahnärzte
- **Bescheinigung über den Erwerb der Sachkunde**
für das entsprechende Anwendungsgebiet – bei 1-tägigen Spezialkursen erforderlich
- **Nachweis der Fachkunde Digitale Volumentomographie des Zahnarztes der die Sachkunde bescheinigt** – bei 1-tägigen Spezialkursen erforderlich

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller