

**Landesärztekammer Brandenburg
Ärztliche Stelle Nuklearmedizin
Dreifertstraße 12
03044 Cottbus**

Telefon: 0355 78010-220
Telefax: 0355 78010-239
E-Mail: nuklearmedizin@laekb.de

**Anmeldung über die Aufnahme der Tätigkeit im Zusammenhang mit der
Genehmigung zum Umgang mit radioaktiven Stoffen am Menschen gemäß
§ 129 Abs. 1 Nr. 1 der Strahlenschutzverordnung**

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit melde ich den Umgang mit radioaktiven Stoffen in der

- nuklearmedizinischen Diagnostik
 nuklearmedizinischen Therapie _____ an.

Betreiber: _____

Standort: _____

Aufnahme der Tätigkeit am: _____