|  |  |
| --- | --- |
| **Begleitkarte für radioaktiven Rohabfall** **Verpackung (VP)** |   Lieferant Jahr VP Nr. |
|  | Kennzeichen an der Verpackung |  |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |   |  |
|  |
|  | BAG Bewilligungs-Nr. |   |   | **-** |   |   |   |   | ● |   |   |  |
|  |
|  | Neue BAG Bewilligungs-Nr. | A | **-** |   |   |   |   |   | **-** |   |   |  |
| **Bitte Formular vollständig ausfüllen und unterzeichnen.** |
| **1** | **Name und genaue Adresse des Betriebes** |
|  | Betrieb: |       |
|  | Strasse: |       |
|  | PLZ: |       | Ort: |       |
|  | Tel.: |    /          | Fax: |    /          | E-Mail: |       |
|  |  |
| **2** | Strahlenschutzsachverständiger des Betriebes |
|  | Name: |       | Vorname: |       |
|  | Tel.: |    /          | Fax: |    /          | E-Mail: |       |
|  |  |
| **3** | Aufsichtsbehörde und -bereich |  |
|  | Aufsichtsbehörde: | Arbeitsbereich: |
|  | BAG [ ]  SUVA [ ]  SUVA-Nr.:  |       | Typ: A [ ]  B [ ]  C [ ]  |
|  |  |  |
| **4** | Angaben zur Verpackung |
| **4.1** | Volumen der Verpackung [l]:  |       |
|  |  |
| **4.2** | Angaben zu den Innenverpackungen (Anzahl IV): |       |
|  |       |
|  |       |
|  |  |
|  | Total α-Aktivität [Bq]: |       | Total β/γ-Aktivität [Bq]: |       |
|  |  |
|  | Summe der Innenverpackungsmassen [kg]: |       |
|  |  |
| **4.3** | Maximale Dosisleistung an der Verpackung |
|  | Oberfläche [μSv/h]:  |       | 1 Meter ab Oberfläche [μSv/h]:  |       | Datum:  |       | Visum: |       |
|  |  |
| **4.4** | Oberflächenkontaminationszustand an der Verpackung |
|  | α [Bq/cm2]:  |       | β/γ [Bq/cm2]:  |       | Datum:  |       | Visum: |       |
|  |  |
| **5** | **Bestätigung der Angaben** |
|  | Der Unterzeichner bestätigt die Richtigkeit aller in dieser Begleitkarte zum radioaktiven Rohabfall gemachten Angaben. |
|  | Ort: |       |  | Datum: |       |  |
|  | Firmenstempel: | Unterschrift des Strahlenschutzsachverständigen: |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |