

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

Name und Adresse der zuständigen Behörde: Landeshauptstadt Schwerin
Der Oberbürgermeister
Fachdienst Gesundheit, Fachgruppe Hygiene / Infektionsschutz
Am Packhof 2 – 6
19053 Schwerin
E-Mail: gesundheitsamt@schwerin.de

Bei einer Anzeige von **mehr als einer Anlage** bitte das Formular **je Anlage** ausfüllen!

1. Angaben des Betreibers (Fachkunden sind erst ab 31.12.2021 verpflichtend beizufügen)

Name des Betriebes	
Straße mit Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	

1a. Bei abweichender Adresse des Hauptstandortes der Firma/ des Betreibers (z.B. bei Filialen oder Zweigstellen)

Name der Firma	
Straße mit Hausnummer des Hauptstandortes	
PLZ und Ort	

2. Angaben zu Geschäftsführer/in oder Inhaber/in (für die Kontaktaufnahme bei Nachfragen)

Name	
Vorname	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

3. Art der Anlage oder des Kombinationsgerätes nach § 2 Absatz 1 NiSV
(Im Zweifelsfall erfragen Sie diese Information beim entsprechenden Hersteller der Anlage/des Gerätes)

<input type="checkbox"/> Ultraschallgerät	<input type="checkbox"/> Hochfrequenzgerät
<input type="checkbox"/> Lasereinrichtung	<input type="checkbox"/> Niederfrequenzgerät
<input type="checkbox"/> Intensive Lichtquellen	<input type="checkbox"/> Gleichstromgerät
<input type="checkbox"/> Magnetfeldgerät	

3 a. Beschreibung der Anlage | * Diese Angaben finden Sie auf dem Typenschild

Bezeichnung* (Modell, Typ, ggf. Baujahr)	
Hersteller*	
Seriennummer Serial No.*	
Verwendungszweck/ Anwendung	
Aufstellungsort: (z.B. Raum/mobil)	

Ort, Datum Name bzw. Unterschrift des Betreibers