

**Laseranzeige gemäß GUV-V B2
 (früher GUV 2.20)**

Anmeldende Firma / Einrichtung / Person

Firma: _____
 Name: _____
 Straße: _____
 Ort: _____
 Telefon: _____
 Telefax: _____
 E-Mail: _____

Laseranmeldung

Hersteller: _____
 Baujahr: _____
 Modellbezeichnung: _____
 Laserart: _____
 Wellenlänge: _____
 Leistung bei gepulstem Lasern: _____
 Impulswiederholfrequenz: _____
 Leistung bei CW-Lasern: _____
 Laserklasse in der Anwendung: 3B 3R 4
 Laserklasse in der Wartung: 3B 3R 4
 Betriebsort (Gebäude, Raum): _____
 Voraussichtliche Inbetriebnahme: _____

Laserschutzbeauftragter

Gemäß § 6 Absatz 1 GUV-V B2 / GUV 2.20 wurde zum Laserschutzbeauftragten schriftlich bestellt:

Herr / Frau: _____
 Telefon: _____
 E-Mail: _____

Er / Sie besitzt die erforderliche Sachkunde und hat an einem anerkannten Kurs für Laserbeauftragte
 teilgenommen nicht teilgenommen
 - Kurszertifikat ist beigelegt ja nein
 - Kurszertifikat liegt bereits vor ja nein

Ort, Datum

Unterschrift des Veranstalters
