

**Laseranzeige gemäß Unfallverhütungsvorschrift "Laserstrahlung"
BGV B2**

(Das Formular bitte maschinell oder in Druckbuchstaben ausfüllen)

anmeldender Betrieb: _____

(Straße, PLZ, Ort) _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Mitgliedsnummer: _____

Betreff: Laseranmeldung

Herstellerfirma: _____

Laser Produktbezeichnung: _____

Laserart mit Angabe der Wellenlänge λ _____

Leistung bei gepulsten Lasern: P_{EI} _____ Impulswiederholfrequenz $F =$ _____

Leistung bei CW-Lasern: $P_{MAX} =$ _____

Laserklasse in der Produktion: _____

Laserklasse bei der Wartung: _____

Betriebsort: Abteilung _____

Ort: _____

Für Laser, die der Maschinenrichtlinie unterliegen: Die Konformitätserklärung wird als Anlage in Kopie beigefügt.

Zum Laserschutzbeauftragten wurde _____ bestellt.

Voraussichtliche Inbetriebnahme der Lasereinrichtung: _____

Ort / Datum

Unterschrift

(und Name in Druckbuchstaben)