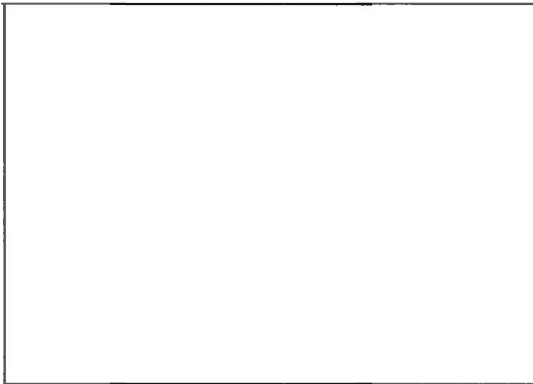


blau = Firma      rot= Behörde



Bitte zum Ausfüllen und Führen des Strahlenpasses die Erläuterungen auf den Seiten 138 - 143 beachten! Inhaltsverzeichnis des Strahlenpasses s. Seite 5

Eintragung durch die Behörde

Länderkennzeichnung	Registriernummer	fortlaufende Nr.

Familienname Mustermann

Vornamen Max

geb. am 01.04.1969

Geburtsort Musterstadt

Geschlecht:  männlich  weiblich *Bitte zutreffendes Ankreuzen*

*M. Mustermann*

Unterschrift des Inhabers des Strahlenpasses (auch auf S. 97 unterschreiben)

**Gültigkeit des Strahlenpasses**

verlängert bis .....

Datum: .....

Behörde: .....

Dienstsiegel

Unterschrift: .....

Der Strahlenpass ist gültig bis 01.11.2011

Registrierdatum: 02.01.2005

Behörde: .....

Dienstsiegel

Unterschrift: .....

Eintragung durch die Behörde

Anschrift des Inhabers des Strahlenpasses (1. Wohnsitz)

Straße, Nr. Musterstraße 10

PLZ, (Ort) (12345) Musterdorf

Änderung des 1. Wohnsitzes

Straße, Nr. ....

PLZ, (Ort) (.....)

Änderung des 1. Wohnsitzes

Straße, Nr. ....

PLZ, (Ort) (.....)

Änderung des 1. Wohnsitzes

Straße, Nr. ....

PLZ, (Ort)  
(.....)

Inhaltsverzeichnis

Seite

**Teil 1: Inhaber der Genehmigung oder Verpflichteter, Kategorie, arbeitsmedizinische Vorsorge, Atemschutz**

Inhaber der Genehmigung, Verpflichteter	6 - 9
Arbeitsmedizinische Vorsorge	10 - 13
Atemschutz	14 - 17

**Teil 2: Expositionen in fremden Anlagen oder Einrichtungen, in denen Aufgaben aufgrund einer Genehmigung nach § 15 StrISchV wahrgenommen werden, oder im Zusammenhang mit dem Betrieb einer fremden Röntgeneinrichtung nach § 6 RöV oder eines fremden Störstrahlers nach § 5 RöV**

Äußere Strahlenexposition	18 - 37
Innere Strahlenexposition	38 - 45

**Teil 3: Expositionen in fremden Betriebsstätten, in denen Arbeiten nach § 95 StrISchV ausgeübt werden**

Radonexposition	46 - 65
Äußere Strahlenexposition	66 - 73
Innere Strahlenexposition	74 - 81

**Teil 4: Dosisbilanzierung, Überschreitungen von Körperdosisgrenzwerten**

Bilanzierung der beruflichen Strahlenexposition	82 - 93
Überschreitung von Grenzwerten	94 - 95
Bilanzierung der Berufslebensdosis	96 - 99

**Teil 5: Erläuterungen und sonstige Eintragungen**

Erläuterungen	100 - 106
Sonstige Eintragungen	107 - 108

**Beschäftigung des Inhabers des Strahlenpasses als beruflich strahlenexponierte Person bei einem Inhaber**

Name, Anschrift des Inhabers der Genehmigung oder Verpflichteten	Zeitraum <sup>1)</sup>
1	2
Musterfirma GmbH Musterweg 18 15679 Musterdorf	Beginn: 01.10.2004
	Ende:
	Beginn:
	Ende:
	Beginn:
	Ende:
	Beginn:
	Ende:

<sup>1)</sup> Beginn des ersten und Ende des letzten Ersatzes (jeweils Datum eintragen)

**einer Genehmigung nach § 15 StrlSchV, einem Verpflichteten nach § 95 Abs. 1 Satz 3 StrlSchV oder § 6 RöV**

Kategorie <sup>2)</sup>	Strahlenschutzverantwortlicher oder -beauftragter bzw. Verpflichteter (Name, Unterschrift)
3	4
B	Stempel/Name/Unterschrift*)
oder	
A	Bei dieser Kategorie ist der
	Eintrag auf Seite 10 notwendig!

<sup>2)</sup> Kategorie der beruflich strahlenexponierten Person nach § 54 StrlSchV oder § 31 RöV (entfällt bei Arbeit nach § 95 StrlSchV), bei Änderungen neue Zeile eintragen

\*) des Strahlenschutzverantwortlichen,  
- beauftragten oder von ihm beauftragte Person

**Arbeitsmedizinische Vorsorge nach den**

Datum der ärztlichen Bescheinigung	Bestehen gesundheitliche Bedenken gegen eine Beschäftigung, bei der eine Bestrahlung von außen möglich ist		Erneute Beurteilung / nächste Untersuchung (Monat, Jahr)
		Beschäftigung, bei der eine Inkorporation od. Kontamination möglich ist	
1	2	3	4

**§§ 60 ff oder § 95 StrlSchV oder den §§ 37 ff RöV**

Ermächtigter Arzt<sup>1)</sup>  
(Name, Anschrift, Unterschrift)

---

5

---



---



---



---



---



---



---



---

1) Vgl. Erläuterungen auf S. 103, Ziffer 3.2

Atenschutz: Vorsorgeuntersuchung <sup>1)</sup>

Datum der ärztlichen Bescheinigung	Bestehen gesundheitliche Bedenken bzgl.		Erneute Beurteilung / nächste Untersuchung (Monat, Jahr)
	Gruppe 2	Gruppe 3	
1	2	3	4

1) Die Untersuchung bezieht sich auf Atemschutzgeräte der Gruppen 2 und 3 gemäß den berufsgenossenschaftlichen Grundsätzen für arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen, Abschnitt G26

Ermächtigter Arzt <sup>2)</sup> (Name, Anschrift, Unterschrift)
5

2) Vgl. Erläuterungen auf S. 103, Ziffer 3.2

**Atemschutz: Grundausbildung und Wiederholungs-**

Datum	Ausbildung, Unterweisung durch (Name, Unterschrift)
1	2

**Unterweisung <sup>1)</sup>**

Datum	Ausbildung, Unterweisung durch (Name, Unterschrift)
1	2

1) Gemäß dem berufsgenossenschaftlichen Atemschutzmerkblatt

**Äußere Strahlenexposition** in einer fremden Anlage oder Einrichtung („S“) oder beim Betrieb einer fremden Röntgen-

Zeitraum der Überwachung <sup>1)</sup> vom ..... bis ..... (Tag/Monat/Jahr)	Effektive Dosis in mSv	Organdosis <sup>2)</sup> in mSv
1	2	3

- 1) Erstreckt sich die Beschäftigung auf mehr als einen Kalendermonat, so sind die Eintragungen monatweise vorzunehmen, ansonsten für den jeweiligen Beschäftigungszeitraum
- 2) Unterhalb des eingetragenen Zahlenwertes das betreffende Organ angeben (z.B. Hände, Unterarme, Füße, Knöchel, Haut, Augenlinse), sofern nach § 41 Abs. 3 Satz 4 StrlSchV oder nach § 35 Abs. 5 Satz 2 RöV ein weiteres Dosimeter zu tragen ist

einrichtung oder eines fremden Störstrahlers („R“), vor Ort ermittelt und eingetragen

Exposition nach RöV oder StrlSchV <sup>3)</sup>	Verantwortlicher oder von ihm beauftragte Person <sup>4)</sup> (Firmenstempel, Name, Unterschrift)
4	5

- 3) In Spalte 4 ist bei Ermittlung der Exposition bei Tätigkeiten nach StrlSchV der Eintrag „S“, bei Ermittlung der Exposition bei Tätigkeiten nach RöV der Eintrag „R“ vorzunehmen.
- 4) Nachträge zu den Eintragungen sind mit Datum anzugeben und besonders zu kennzeichnen

**Innere Strahlenexposition in der fremden Anlage oder**

Zeitraum der Überwachung oder Zeitpunkt der Ermittlung	Effektive Dosis in mSv	Organdosis <sup>1)</sup> in mSv	Erläuterungen <sup>2)</sup>
1	2	3	4

- 1) Unterhalb des eingetragenen Zahlenwertes das betreffende Organ angeben
- 2) Angaben zum Überwachungsverfahren (z.B. Messung der Aktivität im Ganzkörper (GK), im Atemtrakt (LZ), im Stuhl (S), im Urin (U), in der Schilddrüse (SD) oder der Aktivitätskonzentration in der Raumluft (RL)) und zum Radionuklid

**Einrichtung, vor Ort ermittelt und eingetragen**

Eintragungen <sup>2)</sup>	Verantwortlicher oder von ihm beauftragte Person <sup>3)</sup> (Firmenstempel, Name, Unterschrift)
	5

- 3) Nachträge zu den Eintragungen sind mit Datum anzugeben und besonders zu kennzeichnen



Bilanzierung der beruflichen Strahlenexposition<sup>1)</sup>

Jahr 2006 \*)

Monat	Körperdosis		Strahlenschutzverantwortlicher oder -beauftragter bzw. Verpflichteter (Name, Unterschrift)
	Effektive Dosis <sup>2)</sup> in mSv	Organ-dosis <sup>3)</sup> in mSv	
1	2	3	4
Jan	keine berufliche Strahlenexposition		Name, Unterschrift (SSB)
Feb	keine berufliche Strahlenexposition		Name, Unterschrift (SSB)
Mär	0,0		Name, Unterschrift (SSB)
Apr	0,0		Name, Unterschrift (SSB)
Mai	keine berufliche Strahlenexposition		Name, Unterschrift (SSB)
Jun	keine berufliche Strahlenexposition		Name, Unterschrift (SSB)

- 1) Für Monate oder zusammenhängende Zeiträume, in denen keine berufliche Strahlenexposition erfolgte, ist „keine berufliche Strahlenexposition“ einzutragen  
 2) Summe der äußeren und inneren Strahlenexpositionen, die durch berufliche Tätigkeiten und Arbeiten im Geltungsbereich der Strahlenschutzverordnung oder der Röntgenverordnung sowie auch außerhalb deren Geltungsbereich erfolgt sind, ggf. unter Berücksichtigung festgelegter Ersatzdosismerte; vgl. Erläuterungen auf S. 102, Ziffer 3.1

82

\*) ab Registrierdatum müssen Dosiswerte eingetragen werden

Monat	Körperdosis		Strahlenschutzverantwortlicher oder -beauftragter bzw. Verpflichteter (Name, Unterschrift)
	Effektive Dosis <sup>2)</sup> in mSv	Organ-dosis <sup>3)</sup> in mSv	
1	2	3	4
Jul	0,0		Name, Unterschrift (SSB)
Aug	0,5		Name, Unterschrift (SSB)
Sep	0,0		Name, Unterschrift (SSB)
Okt	0,0		Name, Unterschrift (SSB)
Nov	0,0		Name, Unterschrift (SSB)
Dez	0,0		Name, Unterschrift (SSB)
Jahres-summe	0,5		Name, Unterschrift (SSB)

- 3) Unterhalb des eingetragenen Zahlenwertes das betreffende Organ angeben (z.B. Hände, Unterarme, Füße, Knöchel, Haut, Augenlinse), sofern diese gesondert zu ermitteln war

93

### Überschreitung von Grenzwerten der Körperdosis<sup>1)</sup>

Kalenderjahr der Überschreitung	Effektive Dosis <sup>2)</sup> in mSv	Organdosis <sup>3)</sup> in mSv
1	2	3

- 1) Bei Überschreitung ist gemäß § 57 StriSchV bzw. § 31c RdV zu verfahren  
 2) Angaben entsprechend der Bilanzierung auf S. 92 bis 93 Spalte 2

Expositionsbeschränkung <sup>4)</sup> zulässiger Jahreswert bis zum mSv/a // Datum	Strahlenschutzverantwortlicher oder - beauftragter bzw. Verpflichteter (Name, Unterschrift)
4	5

- 3) Angaben entsprechend der Bilanzierung auf S. 92 bis 93 Spalte 3  
 4) Ggf. Festlegung der zuständigen Behörde nach § 57 Satz 2 oder § 95 Abs. 6 Satz 2 StriSchV oder nach § 31c Satz 2 RdV

### Bilanzierung der Strahlenexposition im Berufsleben

1. Summe der effektiven Dosis aus allen Kalenderjahren vor der Registrierung dieses Strahlenpasses:

Zeitraum von – bis (Kalenderjahre):                     bis 2004                    

Dosis:                     0,0                     mSv

Dosiswerte eingetragen gemäß (Zutreffendes ankreuzen):

- Vorgelegtem bisherigem Strahlenpass des Passinhabers
- Eigenen Angaben des Passinhabers
- Mitteilungen der bisherigen Arbeitgeber des Passinhabers
- Mitteilungen der Messstellen
- Mitteilungen der zuständigen Behörden, einer Stelle nach § 42 Abs. 1 Satz 6 StrlSchV oder § 35 Abs. 9 Satz 7 RöV oder des Bundesamtes für Strahlenschutz (Strahlenschutzregister)

durch den Strahlenschutzverantwortlichen oder den Strahlenschutzbeauftragten des Inhabers der Genehmigung nach § 15 StrlSchV oder den Verpflichteten nach § 95 Abs. 1 Satz 3 StrlSchV oder der zur Anzeige verpflichteten Person nach § 6 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 RöV

Datum/Name/Unterschrift (SSB)

.....  
(Datum, Name, Unterschrift)

Zur Kenntnis genommen:

*01.09.2004 M. Mustermann*

.....  
(Datum, Unterschrift des Passinhabers)

Bitte zutreffendes Ankreuzen

### Bilanzierung der Strahlenexposition im Berufsleben<sup>1)</sup>

2. Effektive Dosis im Kalenderjahr seit der Registrierung des Strahlenpasses und in jedem nachfolgenden

Kalender-jahr	Effektive Dosis in mSv	Strahlenschutzverantwortlicher oder -beauftragter bzw. Verpflichteter (Name, Unterschrift)
1	2	3
	Übertrag S. 93 0,0	Name, Unterschrift
2005	KEINE	Name, Unterschrift
2006	0,5	Name, Unterschrift
Summe		

1) Falls in einem Kalenderjahr keine berufliche Strahlenexposition erfolgte, ist in die

Kalenderjahr (Übertrag der Jahressummen von S. 82 bis 93, Spalte 2)

Kalender-jahr	Effektive Dosis in mSv	Strahlenschutzverantwortlicher oder -beauftragter bzw. Verpflichteter (Name, Unterschrift)
1	2	3
	Übertrag S. 98	
Summe		

entsprechende Zeile „keine berufliche Strahlenexposition“ einzutragen