

# Liste der Bezugspersonen\*\*

Firma: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Für das Kalenderjahr: 20

Name, Vorname (alphabetisch)	Geburts- datum	Geburtsort	SSR-Nummer	Effektive amtliche Jahresdosis [mSv] *	Zugangs- datum	Abgangs- datum

\* Erfolgte im Kalenderjahr kein Einsatz in einem Kontrollbereich ist bei effektiver amtlicher Jahresdosis [mSv] statt 0,0 die Bemerkung **kbS** (keine berufliche Strahlenexposition) einzutragen.

\*\* Einsendung der Liste möglichst per E-Mail an [bezugspersonenliste@lfu.bayern.de](mailto:bezugspersonenliste@lfu.bayern.de) unter Angabe der **By-Nr.** im Betreff