



**ANTRAG AUF NUTZUNG DES ONLINE-KUNDENSERVICES DOSICON UND DIE ERTEILUNG
EINER BENUTZERKENNUNG**

DosiCon-Nutzer: Vor- und Nachname:		
Firmen-Anschrift:		
Betriebsnummer(n):	BN _ _ _ _ _ BN _ _ _ _ _ BN _ _ _ _ _	BN _ _ _ _ _ BN _ _ _ _ _ BN _ _ _ _ _
Ist ein Tausch von Dosimetern innerhalb der angegebenen Betriebsnummer(n) vorgesehen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Nutzen Sie bereits DosiNet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ihre Kontakt-Telefonnummer: (Pflichtangabe)		
Ihre Kontakt Email-Adresse: (Pflichtangabe)		
Verwendete Strahlenschutz-Software: (Produktname, Anbieter, Individualsoftware?)		

Hiermit wird für die oben genannte(n) Betriebsnummer(n) die Nutzung des Online-Kundenservices DosiCon beantragt. Die diesbezüglichen allgemeinen **Nutzungsbedingungen** habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)