

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

DosiCon-Nutzer*:		
Anrede, Titel		
Vor- und Nachname		
Firmenanschrift*:		
Betriebsnummer(n):	BN	BN
	BN	BN
	BN	BN
Ist ein Tausch von Dosimetern innerhalb der angegebenen Betriebsnummern vorgesehen?:	□ Ja □ Nein	
Nutzen Sie bereits DosiNet?	☐ Ja ☐ Nein	
Telefonnummer*:		
E-Mail-Adresse*:		
Verwendete Strahlenschutz-Software*:		
(Produktname, Anbieter, Individualsoftware?)		
Pflichtangaben sind mit * gekennzeichnet.		
Hiermit wird für die oben genannten Betriebsnummern DosiCon beantragt. Die diesbezügliche Verpflichtung z gewissenhaften Datenpflege gemäß der allgemeinen N allgemeinen Nutzungsbedingungen habe ich zur Kennt	zur eigenverantwortlichen u Iutzungsbedingungen FO50	nd EDV76 sowie die
Es gelten unsere aktuellen AGB, abrufbar unter awst.mirion.com/service/	'agb	
(Ort, Datum)	((Unterschrift Strahlenschutzverantwortliche/r /-beauftragte/r)	

(