



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?:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Nutzen Sie bereits DosiNet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Telefonnummer*:		
E-Mail-Adresse*:		
Verwendete Strahlenschutz-Software*: (Produktname, Anbieter, Individualsoftware?)		

*Pflichtangaben sind mit * gekennzeichnet.*

Hiermit wird für die oben genannten Betriebsnummern die Nutzung des Online-Kundenservices DosiCon beantragt. Die diesbezüglichen allgemeinen **Nutzungsbedingungen** habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

