

Bitte für jedes Lasergerät der Klassen 3B, 3R(neu) und 4 ein gesondertes Formular verwenden und vollständig (ggf. nicht Zutreffendes streichen oder "entfällt" eintragen) und gut lesbar - möglichst Maschinenschrift ausfüllen.

**A. Angaben zum Lasergerät**

lfd. Nr

Laserklasse:

1. Standort Institut/WE/Dienststelle:

Arbeitsgruppe:

Adresse:

Geschoss.Trakt.Raumnr:

**2. Charakterisierung**

Hersteller: Modell:

Gerätenr.:

Inventarnr.:

Lasertyp:

Laserart:

(z.B. Puls-, kontinuierlich strahlender Laser)

(z.B.CO<sub>2</sub> , Ar-Ionen, Nd:YAG ..)

Strahlungsleistung (Watt)/  
-energie (Joule/Puls):

Laser-Pulsdauer (sec) /  
- wiederholfrequenz (Hz):

Wellenlänge der  
Strahlung (nm):

**B. Angaben zur Anzeige des Lasers**

1. Anzeige des Lasers vor der ersten Inbetriebnahme:

a) beim Landesamt für Arbeitsschutz, Gesundheitsschutz und techn. Sicherheit (LAGetSi), Alt-Friedrichsfelde 60, 10315 Berlin wann?

b) bei der Unfallkasse Berlin (UKB), Culemeyerstr. 2, 12277 Berlin wann?

(Wenn zu a) , b) "nein" angegeben ist , bitte Zusendung umgehend nachholen!)

**C. Angaben zum Aufgabenbereich des Laserschutzbeauftragten**

Frau/Herr:

Tel.:

1. Hat die/der Laserschutzbeauftragte an einem anerkannten Kurs zur Erlangung der Sachkunde für Laserschutzbeauftragte (z.B. im Laser-Medizin-Zentrum) teilgenommen? wann?

2. Ist die/der Laserschutzbeauftragte für seinen Aufgabenbereich schriftlich bestellt? wann?

3. Liegt die aktuelle UVV Laserstrahlung GUV-V B2 (bisher GUV 2.20) am Arbeitsplatz vor? Stand:

Erhebung bearbeitet von:

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der/des Verantwortlichen