

Messung der Radonaktivitätskonzentration

für folgendes Radon-Vorhaben



Vorhaben- / Objektbezeichnung*		Antragsnummer	
Straße*		Nr.*	
PLZ*	Ort*		
Antragskunde (Name)*			

Typ der Radonaktivitätskonzentrationsmessung

- Messung vor Antragsstellung
- freiwillige Kurzzeitmessung
- Kontrollmessung nach Maßnahmenumsetzung

Tragen Sie bitte im Folgenden die Daten der Messung ein.

Beginn der Messung*(TT.MM.JJJJ)	Ende der Messung*(TT.MM.JJJJ)
01 – Geschoss*	01 - Bezeichnung Raum (möglichst mit Raumnummer)*
01 - Messgerät und Gerätenummer*	01 - Messergebnis (Mittelwert in Bq/m ³)*
02 - Geschoss	02 - Bezeichnung Raum (möglichst mit Raumnummer)
02 - Messgerät und Gerätenummer	02 - Messergebnis (Mittelwert in Bq/m ³)
03 - Geschoss	03 - Bezeichnung Raum (möglichst mit Raumnummer)
03 - Messgerät und Gerätenummer	03 - Messergebnis (Mittelwert in Bq/m ³)
04 - Geschoss	04 - Bezeichnung Raum (möglichst mit Raumnummer)
04 - Messgerät und Gerätenummer	04 - Messergebnis (Mittelwert in Bq/m ³)
05 - Geschoss	05 - Bezeichnung Raum (möglichst mit Raumnummer)
05 - Messgerät und Gerätenummer	05 - Messergebnis (Mittelwert in Bq/m ³)
Name der anerkannten Stelle, von der die Messgeräte bezogen wurden*	

Ort, Datum*

Unterschrift*