

# Verbindliche Anmeldung Strahlenschutzkurse 2026

**Alle Angaben sind zur Kurs-Anmeldung  
zwingend erforderlich!**

**Das Formular ist über die PC Tastatur auszufüllen!**  
Handschriftliche Anmeldungen werden **NICHT** entgegengenommen!



Universitätsklinikum des Saarlandes

Abteilung Strahlenschutz  
Kirrberger Str. 100, Geb. 51  
66421 Homburg

Email: [kurse.strahlenschutz@uks.eu](mailto:kurse.strahlenschutz@uks.eu)

Telefon: 06841-16-22163

Fax: 06841-16-17-22484

Anrede			
Titel, Name			
Vorname			
Geb. Datum		Geb. Ort	
Straße		Hausnummer	
PLZ		Ort	
Tel. privat		E-Mail	

Berufsausbildung			
EFN-Nummer	<small>(Arzt/Ärztin, falls vorhanden)</small>		

<b>Kostenträger:</b>	Privat	Arbeitgeber	Mitarbeiter UKS
----------------------	--------	-------------	-----------------

<b>Adresse Arbeitgeber (Rechnungsadresse)</b>			
Name			
Straße		Hausnummer	
PLZ		Ort	
Tel.		Fax:	

<b>Adresse Dienststelle (falls von Rechnungsadresse abweichend)</b>			
Name			
Straße		Hausnummer	
PLZ		Ort	
Tel.		Fax:	

Hiermit melde ich mich für folgenden Kurs an:
---

<b>Praxisstempel</b> zwingend erforderlich bei Angabe: Kostenträger Arbeitgeber
--

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift