|  |  |
| --- | --- |
| Bitte einsenden an: |  |
| GemeinderatskanzkleiPostfach9403 Goldach |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Meldeformular für den Einsatz von Laseranlagen der Klassen 1M, 2M, 3R,3B und 4 gemäss der Verordnung zum Bundesgesetz über den Schutz vor Gefährdung durch nichtionisierende Strahlung und Schall** | **D1** |

Die Meldung muss mind. 14 Tage vor der Veranstaltung bei der Vollzugsbehörde schriftlich eingereicht werden.

# Veranstaltung

|  |  |
| --- | --- |
| Veranstaltungsname |       |
| Ort |       | Lokal |       |
| Datum |       | Beginn\* |       |
| Dauer |       |  |  |

# Personalien des verantwortlichen Veranstalters / Organisators

|  |  |
| --- | --- |
| Firmenname/Name |       |
| Adresse |       |
| Telefon |       | E-Mail |       |

# Ansprechperson während der Veranstaltung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1. Person** |  | **2. Person** |
| Name, Vorname |       |  |       |
| Adresse |       |  |       |
| Handy |       |  |       |

# Art der Veranstaltung / Besucherzahl

|  |  |
| --- | --- |
| Beschreibung |       |
| [ ]  Einmalige Veranstaltung |  |  |
| [ ]  Periodische oder permanente Veranstaltung, wie oft? |       | (Anzahl) |
| [ ]  Veranstaltung im Freien oder im Zelt | [ ]  Veranstaltung in Gebäuden |
| Maximale Besucherkapazität |       |  | (Anzahl Personen) |

# Genaue Bezeichnung der eingesetzten Geräte

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Laser (inkl. Klasse)** | **Wellen-länge (nm)** | **Strahlungs-leistung (W)** | **Strahldurch-messer (mm)** | **Strahl-brechung** | **Divergenz-winkel (mrad)** |
| *z. B. Argon Kl. 1* | *514,5 nm* | *1W* | *0,6 mm* | *Prisma* | *0,7 mrad* |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

# Darstellungen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. gescannte Figuren auf Leinwand
 |  | [ ]  Ja |  | [ ]  Nein |
| 1. grossflächiges Lichtspiel
 |  | [ ]  Ja |  | [ ]  Nein |
| 1. andere
 |  | [ ]  Ja |  | [ ]  Nein |
| genaue Beschreibung |       |

# Dauer des Einsatzes der Laseranlage

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Einsatz der Laseranlage für |       | (Zeitangabe) |

# Einzureichende Pläne

Plan des Veranstaltungsortes, aus welchem der Publikumsraum und alle Sicherheitsabstände ersichtlich sind.

# Schutzmassnahmen

|  |
| --- |
| 1. Ist beabsichtigt ins Publikum zu strahlen (direkt oder indirekt)?
 |
| [ ]  Ja |  | [ ]  Nein |
| 1. Verlaufen die Strahlen mindestens 3 m oberhalb und mindestens 2.5 m seitlich der Flächen, auf denen sich das Publikum aufhalten kann?
 |
| [ ]  Ja |  | [ ]  Nein |
| 1. Wird an spiegelnde Gegenstände, wie Spiegelkugeln und dergleichen, gestrahlt?
 |
| [ ]  Ja |  | [ ]  Nein |
| 1. Ist die Laseranlage mit einem einfach zu bedienenden Not-Aus-Schalter versehen?
 |
| [ ]  Ja |  | [ ]  Nein |
| 1. Sind die Laseranlagen für das Publikum unzugänglich?
 |
| [ ]  Ja |  | [ ]  Nein |
| 1. Sind die Laseranlagen so fixiert, dass sie nicht durch unerwartete Ereignisse, wie Publikumsbewegungen, Erschütterungen oder Windstösse verstellt werden können?
 |
| [ ]  Ja |  | [ ]  Nein |
| 1. Werden während der Veranstaltung Neueinstellungen oder Korrekturen am Strahlverlauf vorgenommen?
 |
| [ ]  Ja |  | [ ]  Nein |

|  |
| --- |
| Wird Frage 9a oder 9c mit Ja beantwortet, ist mit einem Gutachten nachzuweisen, dass die maximal zulässigen Bestrahlungwerte (MZB) gemäss IEC 60825-1 im Publikumsbereich eingehalten werden. |

Der Veranstalter bestätigt, alle Angaben wahrheitsgemäss gemacht zu haben.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort und Datum |       |  | Unterschrift |  |

Fachstelle im Kanton St. Gallen:
Volkswirtschaftsdepartement des Kantons St. Gallen, Davidstrasse 35, 9001 St. Gallen, Telefon 071 229 43 54,
Fax 071 229 39 88