


# KULTURAKADEMIE DRESDEN

Gesellschaft für soziale und kulturelle Bildung gGmbH

AZAV zertifiziert

- Maßnahme:** **Kurs zum Erwerb der erforderlichen Kenntnisse im Strahlenschutz für Ärzte**
- entsprechend Anlage 7, 7.1 der Richtlinie Fachkunde und Kenntnisse im Strahlenschutz bei dem Betrieb von Röntgeneinrichtungen in der Medizin oder Zahnmedizin vom 22. Dezember 2005, in der aktuellen Fassung.  
Dieser Kurs ist der Landesdirektion Sachsen Ref. 53 zugelassen.
- Kursangebot gilt nicht für Personen die bei Operationen oder Interventionen Röntgeneinrichtungen auf direkte Anweisung des unmittelbar anwesenden Arztes bedienen!
- Termin:** **Samstag, 07.11.2026, 09.00 - 16.00 Uhr**
- Ort/Programm:** **Collm Klinik Oschatz, Parkstraße 1, 04758 Oschatz**
- Voraussetzung:** Ärzte mit Approbation
- bitte senden Sie uns den Nachweis über Ihre Approbation oder Berufserlaubnis
- Abschluss:** Bescheinigung über die Teilnahme am Kurs zum Erwerb der erforderlichen Kenntnisse im Strahlenschutz gemäß Anlage 7.1 der o. g. Richtlinie
- Kursleiter:** Prof. Dr. med. H. Ullrich
- Inhalt:**
- Stand der Technik im Strahlenschutz
  - Neue Entwicklungen der Gerätetechnik
  - Aktuelle Entwicklungen auf dem Gebiet der Qualitätssicherung
  - Strahlenschutz für Personal und Patient
  - Geänderte Rechtsvorschriften und Empfehlungen
  - Prüfung
- Kosten:** **trägt der Arbeitgeber**
- empfohlene Literatur:** Strahlenschutzverordnung und o. g. Richtlinie
- Anmeldung an:**  Kulturakademie Dresden, Bamberger Str. 7, 01187 Dresden
-  03 51/4 95 60 18 / Fax: 03 51/496 00 13  [info.kad@web.de](mailto:info.kad@web.de)

# ANMELDEBOGEN

## Kurs zum Erwerb der erforderlichen Kenntnisse im Strahlenschutz für Ärzte

entsprechend Anlage 7, 7.1 der Richtlinie Fachkunde und Kenntnisse im Strahlenschutz bei dem Betrieb von Röntgeneinrichtungen in der Medizin oder Zahnmedizin vom 22. Dezember 2005, in der aktuellen Fassung. Dieser Kurs ist der Landesdirektion Sachsen Ref. 53 zugelassen.

Ich melde mich zur Teilnahme an der Veranstaltung\* am **Samstag, 07.11.2026 verbindlich** an.

Name .....

Vorname .....

Titel .....

geb. am in (Geburtsort).....

Privatanschrift.....

E-Mail .....

Telefon .....

## Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass die Kulturakademie Dresden, Bamberger Straße 7, 01187 Dresden, meine Daten erhebt, verarbeitet und speichert.

Die Daten werden zur Ausstellung eines Teilnahmezertifikats genutzt, um Ihre Teilnahme zu dokumentieren oder Sie zu kontaktieren.

Zum Nachweis der Kursteilnahme dürfen Ihre Daten an Dritte (z.B. Ärztekammer oder Behörde), sowie an Personen die dafür sorgen, dass Ihr Vertrag erfüllt werden kann, weitergegeben werden. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen.

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten bei der Kulturakademie Dresden gGmbH gelöscht.

Hiermit willige ich der oben genannten Einwilligungserklärung ein.

Datum, Unterschrift .....

\* **Anmeldeformular - Kurs zum Erwerb der erforderlichen Kenntnisse im Strahlenschutz (8 Std. Kurs)**

Kulturakademie Dresden gGmbH, 01187 Dresden, Bamberger Str. 7 / Tel.: 03 51/4 95 60 18 / Fax: 03 51/4 96 00 13

Mail: info.kad@web.de / Internet : [www.kulturakademie-dresden.de](http://www.kulturakademie-dresden.de)