

RSX Kurzzeit - Radonmessung (Messzeit 10 bis 14 Tage)

1. Adresse des gemessenen Gebäudes:

Name _____ Vorname _____

Strasse _____

PLZ: _____ Ort _____ Bundesland _____

Tel: _____ E-Mail: _____

2. Baujahr (Sollte das Baujahr nicht bekannt sein, bitte eine Schätzung vornehmen): _____

3. Keller:

ohne Keller teilweise unterkellert voll unterkellert

4. Fundament:

Betonplatte teilweise betoniert Naturboden nachträglich betoniert

5. Angaben über die Messung(en):

Dosimeter-Nr.	Start der Messung	Ende der Messung	KG/EG/OG	Raum	Bewohnt?

6. Bemerkungen/abweichende Postadresse:

7. Messanleitung:

- Bitte die Dosimeter innerhalb eines Monats nach Empfang zur Anwendung bringen.
- Als Messorte eignen sich Wohn-, Schlaf- und Kinderzimmer besser als Küche, Bad und Korridor.
- Entnahme des Messgerätes aus der Verpackung (Verpackung aufbewahren).
- **Das Messgerät nicht öffnen** und so aufstellen, dass das Etikett mit der Nummer **nach unten** zeigt.
- Der Aufstellort des Messgerätes richtet sich nach den Gegebenheiten des Raumes (z.B. auf einem Schrank oder Regal). Der Abstand zur Raumwand sollte mehr als 10 cm betragen.
- Die unmittelbare Nähe zu Fenstern, Heizungen und Lüftungsanlagen sollte vermieden werden.
- Notieren Sie bitte den Messbeginn (Datum und Uhrzeit) in der Tabelle.
- Messgerät je nach Bedarf und Aufgabenstellung **zehn bis 14 Tage** am Messort stehen lassen.
- Die Messgeräte sollten während dieser Zeit nicht an einen anderen Ort verschoben werden.
- Nach Beendigung der Messung senden Sie bitte das Messgerät zusammen mit dem ausgefüllten Blatt (Ende der Messung eintragen!) in der mit Klebeband verschlossenen oder mehrfach gefalteten Verpackung schnellstmöglich zur Auswertung an unser Prüflabor in **Striegistal**.

8. Hinweis zum Datenschutz

Die hier erhobenen Daten werden nur zur Bearbeitung dieses Prüfauftrages verwendet. Eine Veröffentlichung oder Weitergabe der Daten und Prüfergebnisse an Dritte erfolgt nicht.

9. Erklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Messanleitung eingehalten habe und die von mir gemachten Angaben richtig sind.

Datum

Unterschrift

Die Exposimeter nach der Messung an die folgende Adresse senden:

**ALTRAC Prüflabor
Str. der Einheit 17
09661 Striegistal**