



2008-08/15/IAEA/hm

Atomkraftbefürworterausweis

Zugeweilte IAEA
Identifikationsnummer

Dieser Ausweis bleibt Eigentum von*

*hier bitte Namen und Anschrift Ihres Energieversorgungsunternehmens eintragen.

Kontaktangaben

Telefonnummer

Vornamen/Nachname

Titel

Strasse/Hausnummer

Postleitzahl/Stadt

Landeskennung

E-Mail



Fahr- und Flugerlaubnisse

- | | | | | |
|---|--|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> PKW | <input checked="" type="checkbox"/> LKW | <input checked="" type="checkbox"/> Kraftrad | <input checked="" type="checkbox"/> Personenbeförderungsschein | <input checked="" type="checkbox"/> Lokomotive |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sportflugschein | <input checked="" type="checkbox"/> Helikopter | <input checked="" type="checkbox"/> Passagierflugschein | <input checked="" type="checkbox"/> Schiff/U-Boot | <input checked="" type="checkbox"/> Bagger/Kettenfahrzeug |

genaue Bezeichnung

In diesen Fällen möchte ich unbedingt benachrichtigt werden (Mehrfachnennungen möglich):

- jederzeit nur wochentags nur wochenends und an Feiertagen

Benachrichtigungsskala (nach INES)

Max. gewünschte Teilnahmen pro Jahr

- | | | | | |
|--|---|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Einladungen zu Katastrophenübungen gewünscht | <input checked="" type="checkbox"/> 7 Katastrophaler Unfall (Tschernobil-Stufe) | <input checked="" type="checkbox"/> 6 Schwerer Unfall (Majak-Stufe) | <input checked="" type="checkbox"/> 5 Erster Unfall (Sellafield-1957-Stufe) | <input checked="" type="checkbox"/> 4 Unfall (Greifswald-Stufe) |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 3 Erster Störfall (Sellafield-2005-Stufe) | <input checked="" type="checkbox"/> 2 Störfall (Unterweser / Forsmark-Stufe) | <input checked="" type="checkbox"/> 1 Störung (Abweichungsstufe) | <input checked="" type="checkbox"/> Ereignis ohne oder mit geringer sicherheitstechnischer Bedeutung (0-Stufe) |

Gewünschter Einsatzbereich

- Stellvertreter wird entsandt persönlich Fahrzeug muss gestellt werden im eigenen Fahrzeug (entsprechend Zeile 8-10)

Gewünschter Einsatzbereich

- | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Einweiser | <input checked="" type="checkbox"/> Busfahrer Evakuierung | <input checked="" type="checkbox"/> Fahrer Technisches Personal | <input checked="" type="checkbox"/> Catering Partyservice | <input checked="" type="checkbox"/> Feuerbekämpfung | <input checked="" type="checkbox"/> Betongieser |
| <input checked="" type="checkbox"/> Koordination in der Zentrale (IAEA) | <input checked="" type="checkbox"/> Sperrzonenkontrollleur Werkschutz | <input checked="" type="checkbox"/> AKW-Spezialreparateur | <input checked="" type="checkbox"/> Personenschutz | <input checked="" type="checkbox"/> Pilot | <input checked="" type="checkbox"/> Meldewesen Technik |

Sonstiges

Gewünschte Entfernung zum Reaktorblock

- 0 - 500 m 500 m - 500 km > 500 km

Anlagen

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schadenersatzentbindungsverpflichtungsnachweis | <input checked="" type="checkbox"/> Vermögensabtretungserklärung* |
| <input checked="" type="checkbox"/> Krankenkassenleistungsfreistellungsnachweis | <input checked="" type="checkbox"/> Arbeitgeberfreistellungsgenehmigung |

*in notarieller Beglaubigung zu Gunsten des EVU

Wichtiger Haftungshinweis:

Mit der Ausstellung dieses Atomkraftbefürworterausweises werden die Atomkraftwerksbetreiber von jeglicher Haftung gegenüber dem Ausweisinhaber entbunden. Dies gilt sowohl für verschuldete als auch für unverschuldete Störungen, Unfälle und Katastrophen, die im Zusammenhang mit dem Betrieb, dem Bau, einer möglichen (auch zwangsweise betriebenen) Stilllegung stehen, sowie aller möglicher Vorkommnisse gewollter wie ungewollter Natur bei der Beschaffung, dem Transport, der Zwischen- und Endlagerung radioaktiver Substanzen, die für den Betrieb eines Atomkraftwerkes notwendig sind oder waren.

Ich vertraue folgende Angehörige/Freunde mit meiner Pflege im Falle einer gesundheitlichen Beeinträchtigung, die im Zusammenhang mit obig angeführter Mitwirkung steht.

- Einverständniserklärung des Betrauten liegt vor.

Unterschrift

Datum, Unterschrift