

# Laserschutzbeauftragter im betrieblichen Alltag.

**Eine Gemeinschaftsveranstaltung mit dem Bayerischen Laserzentrum (blz).**

---

 Seminar

 1 Termin verfügbar

 Teilnahmebescheinigung

 Präsenz

 8 Unterrichtseinheiten

---

Seminarnummer: 05564 | Herstellernummer:

Stand: 17.01.2021. Alle aktuellen Informationen finden Sie unter <https://akademie.tuv.com/s/05564>

Die Arbeitsschutzverordnung zu künstlicher optischer Strahlung OStrV fordert vom Laserschutzbeauftragten, die erworbenen Fachkenntnisse durch Fortbildungen auf dem aktuellem Stand zu halten. Dieser Kurs erfüllt die Anforderungen.

## Nutzen

- Nach Besuch dieses Kurses kennen Sie die für Ihre Tätigkeit als Laserschutzbeauftragter relevante aktuelle Gesetzeslage.
- Sie wissen, welche Messmittel zur Beurteilung und Überwachung des Laserbetriebs geeignet sind.
- Sie erhalten Antworten auf Ihre konkreten Fragestellungen rund um das Thema Lasersicherheit.

## Zielgruppe

Laserschutzbeauftragte, Fachkräfte für Arbeitssicherheit, Sicherheitsbeauftragte, Betriebsärzte sowie alle Personen, welche sich mit der betrieblichen Arbeitssicherheit beschäftigen.

## Inhalte des Seminars

- Gruppenübung zur Gefährdungsbeurteilung am Laserarbeitsplatz
- Aktuelle rechtliche Situation des Laserschutzbeauftragten
- Rechenübungen zu Expositionsgrenzwerten und Augensicherheitsabständen
- Auswahl der richtigen Laserschutzbrille
- Messtechnik und -verfahren für die Lasersicherheit (Grundlagen und praktische Versuche)
- Messübung Augensicherheitsabstand (Übungen am Laser)

- Diskussionsforum: Konkrete Fragestellungen des Laserschutzes können vorab an die Experten gestellt werden. Die Beantwortung erfolgt dann in gemeinschaftlicher Diskussion im Kurs.

## Wichtige Hinweise

Der Fortbildungskurs ist eine Gemeinschaftsveranstaltung mit der Bayerisches Laserzentrum GmbH (blz).

## Terminübersicht und Buchung

Buchen Sie Ihren Wunschtermin jetzt direkt online unter <https://akademie.tuv.com/s/05564> und profitieren Sie von diesen Vorteilen:

- Schneller Buchungsvorgang
- Persönliches Kundenkonto
- Gleichzeitige Buchung für mehrere Teilnehmer/innen.

Alternativ können Sie das Bestellformular verwenden, um via Fax oder E-Mail zu bestellen.

# Bestellformular Seite 1/3

HIERMIT MELDE ICH MICH VERBINDLICH ZU FOLGENDEM SEMINAR AN:

## Laserschutzbeauftragter im betrieblichen Alltag.

Seminarnummer: 05564 | Herstellernummer:

Bitte wählen Sie einen Termin, den Sie buchen möchten:

**28.04.2021 (Mi) - 28.04.2021 (Mi)**, Nürnberg | Veranstaltungsnummer: K799S05564N2181609  
580,00 € (Nettopreis, zzgl. MwSt.) 690,20 € (Bruttopreis, inkl. MwSt.)

Alle weiteren Informationen zu den Terminen finden Sie unter <https://akademie.tuv.com/s/05564>

Bitte senden Sie uns **alle Seiten** des Formulars via Fax oder E-Mail zu, um das oben genannte Seminar zu bestellen.

**E-Mail:**  
[servicecenter@de.tuv.com](mailto:servicecenter@de.tuv.com)

**Tel.:** 0800 135 355 77

**Fax:** 0800 8484044

Bitte tragen Sie Ihre Bestelldaten auf der nächsten Seite ein.

# Bestellformular Seite 2/3

- Ich bestelle als Verbraucher (Privatkunde)
- Ich bestelle als Unternehmen / Behörde (Geschäftskunde)

## Rechnungsanschrift

Wir nutzen diese Daten für die Bestellbestätigung und Rechnungsstellung.

Firma oder Behördenbezeichnung:

Abteilung (optional):

---

---

Straße und Hausnummer:

PLZ:

Ort:

---

---

Ihre interne Bestellnummer:

Ihre Umsatzsteuer ID (optional):

Sie können hier eine von Ihren Unternehmen festgelegte interne Bestellnummer (SAP-Nummer etc.) eintragen. Wir werden diese Nummer auf der Rechnung angeben.

---

## Ihre Kontaktdaten

Wir nutzen diese Daten für die Bestellbestätigung und Rechnungsstellung.

Anrede:

Vorname:

Nachname:

---

---

---

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer (optional):

---

---

Geburtsdatum (optional):

Geburtsort (optional):

---

---

# Bestellformular Seite 3/3

## Teilnehmerinformationen

Ich werde selbst am Seminar teilnehmen (Kontakt Daten, wie oben angegeben)

Es soll folgende Person am Seminar teilnehmen:

Nur ausfüllen, wenn Sie nicht selbst teilnehmen, sondern eine andere Person.

Anrede:

Vorname:

Nachname:

\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer (optional):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum (optional):

Geburtsort (optional):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Zahlungsart:** Rechnung

Für Verbraucher gilt die Widerrufsbelehrung, die Sie unter den anhängenden AGB finden.

Die nachfolgenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Veranstalters (<https://akademie.tuv.com/agb/>) erkenne ich hiermit an.

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie uns **alle Seiten** des Formulars via Fax oder E-Mail zu, um das oben genannte Seminar zu bestellen.

**E-Mail:**  
[servicecenter@de.tuv.com](mailto:servicecenter@de.tuv.com)

**Tel.:** 0800 135 355 77

**Fax:** 0800 8484044