



**Amt für Lebensmittelsicherheit und Tiergesundheit Graubünden**  
**Uffizi per la segirezza da victualias e per la sanadad d'animals dal Grischun**  
**Ufficio per la sicurezza delle derrate alimentari e la salute degli animali dei Grigioni**

Ringstrasse 10  
7001 Chur

info@alt.gr.ch  
www.alt.gr.ch

Tel +41 81 257 24 15

## RÜCKMELDEFORMULAR RADON-MESSUNG

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

- Wichtig:**
- Das Rückmeldeformular ist spätestens bis zum **15.12.2020** an das Amt für Lebensmittelsicherheit und Tiergesundheit Graubünden per Post oder Email zu senden.
  - Pro Gebäude ist, in Absprache mit der beauftragten Radon-Messstelle, ein separates Formular auszufüllen!

Eingangsdatum:

### Erziehungseinrichtung:

Name: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Gemeinde: \_\_\_\_\_

### Eigentümerschaft:

Frau       Herr

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Organisation: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

### Angaben zur festgesetzten Messung:

3-Monats-Messung       Jahresmessung

Messfirma: \_\_\_\_\_

Messbeginn: \_\_\_\_\_ Anzahl Räume: \_\_\_\_\_

### Kontaktperson für Rückfragen:

Frau       Herr

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Organisation: \_\_\_\_\_  
Funktion: \_\_\_\_\_

Falls nicht identisch mit der Adresse der Eigentümerschaft oder der Erziehungseinrichtung

Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Name, Vorname

Unterschrift