



## Formular "Erfassung neuer passiver Messungen mit Dosimetern"

Das Ausfüllen des Formulars ist notwendig, um die korrekte Aufzeichnung und Zuweisung der Radonmessungen zu gewährleisten. Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden Sie es zusammen mit den Dosimetern im beigefügten, vorfrankierten Umschlag zurück.

Messungen können auch direkt online unter dem folgendem Link eingetragen werden <https://radonmitigation.ch>  
Die Dosimeter (und das Formular, falls Sie es als Papierversion ausfüllen) müssen frühestens am 2. Januar und spätestens am 7. Januar 2020 an das **Centro competenzae radon SUPSI (Radonkompetenzzentrum an der SUPSI)** zurückgesendet werden.

### Eigentümer und Adresse des gemessenen Wohnobjekts

Name und Vorname Eigentümer \_\_\_\_\_

Adresse (Strasse und Nummer) \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

### Dosimeter (1)

Nummer des Dosimeters (Dosimeter-Rückseite):

Startdatum der Messung \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Date de fin du mesurage \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Aufstellort (Schlafzimmer, Wohnzimmer, Hobbyraum, Anderer): \_\_\_\_\_

Geschoss (Untergeschoss/Sockelgeschoss, Erdgeschoss, 1. Obergeschoss, 2. Obergeschoss): \_\_\_\_\_

Aufenthaltsort von Personen (Raum mehrere Stunden am Tag genutzt): Ja  Nein

Wöchentliche Aufenthaltszeit (Stunden)\*: \_\_\_\_\_

*\*Für die Abschätzung der Aufenthaltsdauer gilt die Person, die den größten Teil ihrer Zeit im Raum verbringt.*

Raumart:  Wohnraum  kein Wohnraum  Büro

Raum grenzt ans Erdreich (Wand/Boden): Ja  Nein

### Dosimeter (2)

Nummer des Dosimeters (Dosimeter-Rückseite):

Startdatum der Messung \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Date de fin du mesurage \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Aufstellort (Schlafzimmer, Wohnzimmer, Hobbyraum, Anderer): \_\_\_\_\_

Geschoss (Untergeschoss/Sockelgeschoss, Erdgeschoss, 1. Obergeschoss, 2. Obergeschoss): \_\_\_\_\_

Aufenthaltsort von Personen (Raum mehrere Stunden am Tag genutzt): Ja  Nein

Wöchentliche Aufenthaltszeit (Stunden)\*: \_\_\_\_\_

*\*Für die Abschätzung der Aufenthaltsdauer gilt die Person, die den größten Teil ihrer Zeit im Raum verbringt.*

Raumart:  Wohnraum  kein Wohnraum  Büro

Raum grenzt ans Erdreich (Wand/Boden): Ja  Nein

### Dosimeter (3)

Nummer des Dosimeters (Dosimeter-Rückseite):

Startdatum der Messung \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Date de fin du mesurage \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Aufstellort (Schlafzimmer, Wohnzimmer, Hobbyraum, Anderer): \_\_\_\_\_

Geschoss (Untergeschoss/Sockelgeschoss, Erdgeschoss, 1. Obergeschoss, 2. Obergeschoss): \_\_\_\_\_

Aufenthaltsort von Personen (Raum mehrere Stunden am Tag genutzt): Ja  Nein

Wöchentliche Aufenthaltszeit (Stunden)\*: \_\_\_\_\_

*\*Für die Abschätzung der Aufenthaltsdauer gilt die Person, die den größten Teil ihrer Zeit im Raum verbringt.*

Raumart:  Wohnraum  kein Wohnraum  Büro

Raum grenzt ans Erdreich (Wand/Boden): Ja  Nein



**Dosimeter (4)**

Nummer des Dosimeters (Dosimeter-Rückseite):

Startdatum der Messung \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Date de fin du mesurage \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Aufstellort (Schlafzimmer, Wohnzimmer, Hobbyraum, Anderer): \_\_\_\_\_

Geschoss (Untergeschoss/Sockelgeschoss, Erdgeschoss, 1. Obergeschoss, 2. Obergeschoss): \_\_\_\_\_

Aufenthaltsort von Personen (Raum mehrere Stunden am Tag genutzt): Ja  Nein

Wöchentliche Aufenthaltszeit (Stunden)\*: \_\_\_\_\_

*\*Für die Abschätzung der Aufenthaltsdauer gilt die Person, die den größten Teil ihrer Zeit im Raum verbringt.*

Raumart:  Wohnraum  kein Wohnraum  Büro

Raum grenzt ans Erdreich (Wand/Boden): Ja  Nein

**Dosimeter (5)**

Nummer des Dosimeters (Dosimeter-Rückseite):

Startdatum der Messung \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Date de fin du mesurage \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Aufstellort (Schlafzimmer, Wohnzimmer, Hobbyraum, Anderer): \_\_\_\_\_

Geschoss (Untergeschoss/Sockelgeschoss, Erdgeschoss, 1. Obergeschoss, 2. Obergeschoss): \_\_\_\_\_

Aufenthaltsort von Personen (Raum mehrere Stunden am Tag genutzt): Ja  Nein

Wöchentliche Aufenthaltszeit (Stunden)\*: \_\_\_\_\_

*\*Für die Abschätzung der Aufenthaltsdauer gilt die Person, die den größten Teil ihrer Zeit im Raum verbringt.*

Raumart:  Wohnraum  kein Wohnraum  Büro

Raum grenzt ans Erdreich (Wand/Boden): Ja  Nein

Bemerkungen / Beobachtungen:

Alle Daten werden vertraulich behandelt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Radonmessformular korrekt und vollständig gemäss den Anweisungen ausgefüllt habe.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Sie werden den Bericht mit dem Ergebnis der Messungen erhalten.

Danke für Ihre Unterstützung dieses wichtigen Forschungsprojektes!

**Wir weisen darauf hin, dass es auch möglich ist, die Messungen direkt online unter folgendem Link einzutragen**

<https://radonmitigation.ch>

**Falls Sie die Papierversion ausgefüllt haben, senden Sie diese bitte an:**

**Centro competenza radon  
Campus Trevano  
6952 Canobbio (TI)  
radon@supsi.ch**