

Erklärung über Kontaminierung von Vakuumgeräten und -komponenten

Die Reparatur und/oder die Wartung von Vakuumgeräten und -komponenten wird nur durchgeführt, wenn eine korrekt und vollständig ausgefüllte Erklärung vorliegt. Ist das nicht der Fall, kommt es zu Verzögerungen der Arbeiten.

Wenn die Reparatur/Wartung im Herstellerwerk und nicht am Ort ihres Einsatzes erfolgen soll, wird die Sendung gegebenenfalls zurückgewiesen.

Dies	e Erklärung darf nur von a	utorisiertem Fachpersonal	ausgefüllt und un	terschrieben werden:		
1. Art der Vakuumgeräte und-komponenten				2. Grund für die Einsendung		
- Hersteller:						
	- Typenbezeichnung: - Artikelnummer:					
	- Seriennummer					
	- Baujahr:					
	3. Zustand der Vakuumgeräte und -komponenten - Waren die Vakuumgeräte und -komponenten in Betrieb?: ja nein - Welches Betriebsmittel wurde verwendet?			4. Einsatzbedingte Kontaminierung der Vakuumgeräte und -komponenten - toxisch ja nein - ätzend ja nein - mikrobiologisch*) ja nein - explosiv*) ja nein - radioaktiv*) ja nein -		
	- Sind die Vakuumgeräte und -komponenten frei von					
	gesundheitsgefährdenden Schadstoffen? ja (weiter siehe Absatz 5)					
	nein [(weiter siehe Absatz 4	- S	onstige Schadstoffe ja L	nein	
*) Mikrobiologisch, explosiv oder radioaktiv kontaminierte Vakuumgeräte und -komponenten werden nur bei Nachweis einer vorschriftsmäßigen Reinigung entgegengenommen!						
Art der Schadstoffe oder prozeßbedingter, gefährlicher Reaktionsprodukte, mit denen die Vakuumgeräte und -komponenten in Kontakt kamen:						
	Handelsname Produktname Hersteller	Chemische Bezeichnung (evtl. auch Formel)	Gefahrklasse	Maßnahmen bei Freiwerden der Schadstoffe	Erste Hilfe bei Unfällen	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
5. Rechtsverbindliche Erklärung						
Hiermit versichere(n) ich/wir, dass die Angaben in diesem Vordruck korrekt und vollständig sind. Der Versand der kontaminierten Vakuumgeräte und -komponenten erfolgt gemäß den gesetzlichen Bestimmungen.						
	Firma/Institut:					
	Straße:			PLZ, Ort:		
	Telefon:			Fax:		
Name:						
	Position: Datum:					
	Rechtsverbindliche Unterschrift			Firmenstempel		