

Dekontaminationserklärung

BAUER MAT Slurry Handling Systems,
 ZN der BAUER Maschinen GmbH
 Illerstrasse 6, D 87509 Immenstadt-Seifen
 Telefon +49 (0) 83 23 / 96 41 -0
 Telefax +49 (0) 83 23 / 96 41 650



Aufgrund der gesetzlichen Vorschriften zum Schutz unserer Mitarbeiter und Betriebseinrichtungen benötigen wir die unterschriebene "Dekontaminationserklärung", bevor Ihr Auftrag bearbeitet werden kann. Bringen Sie diese unbedingt Außen an der Maschine/Anlage an.

Lieferadresse:

Bei Rückfragen

Angaben zur Maschine/Anlage:	
Maschinen/Anlage Typ:	
Seriennummer:	
letzter Einsatzort/-umgebung:	
Auftragsnummer/Bestellnummer:	

Warnhinweise zum Medium:

	Medium / Konzentration	radioaktiv	entzündlich	giftig	ätzend	gesundheit s-schädlich / reizend	sonstiges*	unbedenklich
Medium im Prozess								
Medium zur Reinigung								
Medium zur Endreinigung								

*explosiv; brandfördernd; umweltgefährlich; biogefährlich

Ohne Angabe des Mediums/Konzentration wird die Annahme der Maschine/Anlage bei Anlieferung von BAUER MAT verweigert!

	ja	nein
Besondere Sicherheitsvorkehrungen sind notwendig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Maschine/Anlage wurde für/in gesundheits-/umweltgefährdenden Medien eingesetzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Maschine/Anlage wurde gereinigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Maschine/Anlage ist frei von Rückständen in gefahrbringender Menge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Protokoll der Dekontamination wurde erstellt und liegt im Anhang bei.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Folgende Sicherheitsvorkehrungen hinsichtlich Restflüssigkeit, Spülmedien und Entsorgung sind Notwendig (Sicherheitsdatenblatt vorab zusenden). **Maßnahmen:**

.....

.....

.....

Gilt für alle zurückgesendeten Geräte (wenn nicht zutreffend, bitte das Formular vervielfältigen und für die jeweiligen Geräte ausfüllen)

<p>Absender: Firma: Ansprechpartner: Straße: PLZ, Ort:</p>	<p>Telefon: Fax: E-Mail: Ihre Auftragsnummer:</p>
---	--

Wir bestätigen, diese Erklärung vollständig und nach bestem Wissen wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Ort, DatumName/Abteilung.....Unterschrift