

Dekontaminationserklärung

RAN / RMA Nr.:

Gerätetyp:

Geräteserien-Nr.:

Artikelbez.:

Artikel-Nr.:

Artikelserien-Nr.:

Aufgrund gesetzlicher Vorschriften (z.B.: § 71 Strahlenschutzverordnung, §§ 16, 17 Gefahrstoffverordnung, § 19 Chemikaliengesetz und EG Verordnung Nr. 1907 / 2006 (REACH)) und um eine Gefährdung von Mitarbeitern während der Reparatur- oder Wartungsarbeiten ausschließen zu können, bitten wir Sie Folgendes auszufüllen und zu bestätigen.

Erklärung zu gesundheitlich unbedenklichen und ungefährlichen Warensendungen (bitte ankreuzen):

- Es wird bestätigt, dass das hier zur Rücksendung aufgeführte Teil/Gerät **nicht im Gebrauch** war. (In diesem Fall reicht der Name und die Unterschrift aus.)
- Es wird bestätigt, dass das hier zur Rücksendung aufgeführte Teil/Gerät **im Gebrauch** war und **nicht in Kontakt mit gesundheitsgefährdenden Stoffen** gekommen ist. (In diesem Fall reicht der Name und die Unterschrift aus.)
- Es wird bestätigt, dass das hier zur Rücksendung aufgeführte Teil/Gerät **im Gebrauch war** und **in Kontakt mit gesundheitsgefährdenden Stoffen** gekommen ist. (In diesem Fall bitten wir um genaue Angaben zu diesen Gefahrstoffen in der untenstehenden Tabelle.)

Warnhinweis



	Name	entzündlich	giftig	ätzend	gesundheitsschädlich	biogefährlich	radioaktiv	sonstiges	unbedenklich
Gefahrstoff 1									
Gefahrstoff 2									
Gefahrstoff 3									
Medium zur Dekontam.									

Zutreffendes bitte ankreuzen. Sicherheitsdatenblätter, Wischtests (radioaktive Substanzen) und ggf. spezielle Handhabungsvorschriften beilegen. Bei Fragen zur Dekontamination wenden Sie sich zunächst an Ihren Sicherheitsbeauftragten, an Ihren Strahlenschutzbeauftragten (radioaktive Substanzen) oder an Ihren Gentechnikbeauftragten (gentechnisch veränderte Organismen).

- Hiermit versichern wir, dass bei dem aufgeführten Teil/Gerät, welches **im Gebrauch war** und **in Kontakt mit gesundheitsgefährdenden Stoffen** gekommen ist, eine vollständige erfolgreiche Dekontamination durchgeführt wurde. Das Teil/Gerät ist somit frei von Rückständen in gefahrbringender Menge. Alle Angaben wurden wahrheitsgemäß und vollständig gemacht.

Firma:

Position:

Name:

Datum/Unterschrift:

Bitte senden bzw. übergeben Sie dieses Formular zusammen mit dem Produkt an die zuständige Service-Abteilung oder dem Techniker vor Ort. **Bei Rücksendung bringen Sie dieses Formular gut lesbar ausgefüllt, unterschrieben und vor Nässe geschützt an der Außenseite der Verpackung an. Aufträge ohne dieses Formular können nicht bearbeitet werden und werden kostenpflichtig an den Absender zurückgeschickt.**