

Unbedenklichkeitsbescheinigung / Dekontaminationserklärung

Aufgrund der gesetzlichen Vorschriften zum Schutz unserer Mitarbeiter und Betriebseinrichtungen benötigen wir die **unterschiedene** "Dekontaminationserklärung", bevor Ihr Auftrag bearbeitet werden kann.

Firma / Betreiber:							
Ansprechpartner:		Telefon:					
Optionale Angaben:							
Artikelart:		Hersteller:					
Grund der Einsendung:		Fabrik-Nr.:					
Informationen							
War der Artikel unberührt von Produktmedien? (z.B. aus Lagerbestand entnommen)		<input type="checkbox"/> Ja <small>(nur bei „Ja“ keine weitere Angaben zum Medium notwendig)</small>	<input type="checkbox"/> Nein				
Reinigung							
Bei einzelnen Artikelbauteilen : Sind die Einzelteile von den Betriebsabteilungen gereinigt und gespült worden?		<input type="checkbox"/> Ja <small>(nur bei „Ja“ keine weitere Angaben zum Medium notwendig)</small>	<input type="checkbox"/> Nein				
Bei ganzen Artikeln : Ist die Dichtung, soweit zugänglich, von den Betriebsabteilungen gereinigt und gespült worden?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein				
Angaben zu den Medien							
Angaben zu Produktmedium:							
Angaben zu Vorlage- (bzw. Sperr)medium:							
Wurde Sicherheitsdatenblatt beigelegt?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein				
Einsatzgebiet des Artikels							
<input type="checkbox"/> Wasser	<input type="checkbox"/> Abwasser	<input type="checkbox"/> Lebensmittel	<input type="checkbox"/> Petrochemie				
<input type="checkbox"/> Chemie	<input type="checkbox"/> Pharma	<input type="checkbox"/> Nuklear	<input type="checkbox"/> Sonstige ...				
Gefährdungspotential							
 Entzündlich <input type="checkbox"/>	 Ätzend <input type="checkbox"/>	 Reizend <input type="checkbox"/>	 Explosions- gefährlich <input type="checkbox"/>	 Biogefährlich <input type="checkbox"/>	 Krebs- erregend <input type="checkbox"/>	 Radioaktiv <input type="checkbox"/>	 Giftig oder sehr giftig <input type="checkbox"/>
Die Medien/Stoffe reagieren mit							
Wasser		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein				
Luft		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein				
Reiniger alkalisch		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein				
Sonstige ...		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein				
Datum:	Name:	Unterschrift:					