TrigasFI GmbH
Erdinger Str. 2b
85375 Neufahrn
Germany
www.trigasfi.com
Tel.: +49-8165-64 72 0
Fax: +49-8165-64 72 29
tfinfo@trigasfi.com

Dekontaminationserklärung für eingesandte Prüflinge und Zubehör

Wir können Ihnen nur dann einen schnellen und zuverlässigen Service bieten, wenn wir die vorliegende Dekontaminations-erklärung schnell und vollständig von Ihnen zurück erhalten. Die Erklärung ist nicht notwendig, falls uns eine Blankoerklärung Ihres Unternehmens für alle an uns eingesandten Lieferungen für das aktuelle Jahr vorliegt. Unausgefüllte oder nur teilweise ausgefüllte Formulare werden zwangsläufig zu einer Verzögerung in der Auftragsbearbeitung führen. Bitte lassen Sie das Formular von einer dafür authorisierten Person unterschreiben. Wir behalten uns das Recht vor, Aufträge auf Grund nicht vorhandener Erklärung abzulehnen bzw. auch dann abzulehnen, wenn wir eine Gefährdung unserer Mitarbeiter nicht ausschließen können. Bitte haben Sie Verständnis für diese Maßnahmen. Wir wollen die Gesundheit unserer Mitarbeiter schützen.

1. Beschreibung:

- Typ/Modell: _____ Code/Seriennr.: _____
- Rechnungsnr. (falls bekannt): _____ Lieferdatum (falls bekannt): _____

2. Grund der Einsendung:

_____

_____

3. Zustand:

- Wurde das Gerät benutzt? Ja ☐ Nein ■
- Welches Medium wurde verwendet? _____
- Wurde das Gerät gereinigt und ist frei von Schadstoffen? Ja ■ - weiter mit Punkt 5
  Nein ☐ - weiter mit Punkt 4

4. Welcher Art ist die vorhanden Kontamination:

- Toxisch	Ja ☐	Nein ■		Korrosiv	Ja ☐	Nein ■	
- Explosiv*	Ja ☐	Nein ■		Microbiologisch*	Ja ☐	Nein ■	
- Radioactiv*	Ja ☐	Nein ■		Andere gefährdende Stoffe	Ja ☐	Nein ■	

*Wir akzeptieren keine Gerätschaften, die einer radioaktiven, mikrobiologischen oder explosiven Belastung ausgesetzt waren, und nicht fachgerecht dekontaminiert wurden.
Bitte führen Sie in der nachfolgenden Liste alle Medien auf, die in die o.g. Kategorien fallen, und mit denen das Gerät in Verbindung gekommen ist.

	Handels-/Produkt-name und Hersteller	Chemische Bezeichnung	Gefahren-potenzial	Vorsichtsmaßnahmen	Erste Hilfe
a.					
b.					
c.					
d.					
e.					

5. <u>Rechtsverbindliche Erklärung</u>:

Ich erkläre hiermit, dass alle Informationen, die in diesem Formular abgegeben werden, vollständig sind. Der Versand erfolgt gemäß aller Gesetze und Regeln, die für Verpackung, Versand, und die Kennzeichnung gefährlicher Substanzen gelten.

Firmenname: _____

Addresse: _____

_____

Tel.: _____ **Fax:** _____

Name: _____ **Datum:** _____

Position: _____

Unterschrift und Firmenstempel: _____

☐ Ich möchte Informationen zu Kalibrierdienstleistungen, Bearbeitungszeiten und technischen Neuigkeiten von der TrigasFI GmbH erhalten.