

Firma
Spectron Gas Control Systems GmbH
Qualitätssicherung
Fritz-Klatte-Str. 8
65933 Frankfurt

Tel.: +49 (0)69-38016-0

Fax: +49 (0)69-38016-110

A. Art der Geräte: **Typenbez./Artikel:** _____
Sach-Nummer : _____
Anzahl: _____
Lieferdatum : _____
Gasart: _____

B. Grund für Einsendung: _____

C. Die Geräte
waren kontaminiert mit: _____
und wurden gereinigt mit: _____

D. Die Kontaminierung ist

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> explosiv | <input type="checkbox"/> krebserregend |
| <input type="checkbox"/> korrosiv | <input type="checkbox"/> inert |
| <input type="checkbox"/> hautreizend/ätzend | <input type="checkbox"/> feuchteempfindlich |
| <input type="checkbox"/> oxydierend | <input type="checkbox"/> radioaktiv |
| <input type="checkbox"/> toxisch/giftig (toxische Nebenprodukte) | <input type="checkbox"/> mikrobiologisch |
| <input type="checkbox"/> sonstige Schadstoffe: | _____ |

E. Rechtsverbindliche Erklärung
 Hiermit versicher(n) ich/wir, dass die Angaben in diesem Vordruck korrekt und vollständig sind.
 Der Versand der kontaminierten Geräten und Komponenten erfolgen gemäß den gesetzlichen Bestimmungen.

Absender:
Firma/Institut: _____
Telefon: _____ **Fax:** _____
Straße, Nr.: _____ **PLZ / Ort:** _____

Name(in Druckbuchstaben) : _____
Position: _____

Ort, Datum: _____

Rechtsverbindliche
Unterschrift: _____

Firmenstempel

Firma
Spectron Gas Control Systems GmbH
Qualitätssicherung
Fritz-Klatte-Str. 8
65933 Frankfurt

Tel.: +49 (0)69-38016-0

Fax: +49 (0)69-38016-110

A. Type of equipment: _____
Description / article: _____
Art. no.: _____
Quantity: _____
Delivery date: _____
Gas type: _____

B. Reason for return: _____

C. The equipment was contaminated with: _____
and was purged with: _____

D. The contaminant is

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> explosive | <input type="checkbox"/> carcinogenic |
| <input type="checkbox"/> corrosive | <input type="checkbox"/> inert |
| <input type="checkbox"/> skin irritant / caustic | <input type="checkbox"/> susceptible to moisture |
| <input type="checkbox"/> oxidising | <input type="checkbox"/> radioactive |
| <input type="checkbox"/> toxic / poisonous (toxic byproducts) | <input type="checkbox"/> microbiological |
| <input type="checkbox"/> other contaminants: _____ | |

E. Legally binding declaration:
 I / we hereby declare that the data stated in this document is correct and complete.
 The shipment of the contaminated equipment is carried out according to the relevant legal requirements.

Sender:

Company / Institute: _____
Telephone: _____ **Fax:** _____
Street, no.: _____ **City / Code:** _____

Name (in block letters): _____
Position: _____

Place, Date: _____

Legally binding Signature: _____

Company stamp