

# Erklärung über Kontaminierung von Absperrapparaturen und –komponenten

Die Reparatur und/oder die Wartung von Absperrapparaturen und –komponenten wird nur durchgeführt, wenn eine korrekte und **vollständig ausgefüllte Erklärung** vorliegt und die **Apparatur** teildemontiert und vollständig gereinigt wurde. Eine vollständige Reinigung beinhaltet sowohl das **Äußere als auch das Innere der Ware**. Ist dies nicht der Fall, wird die Sendung zurückgewiesen.

## 1. Art der Absperrapparaturen und –komponenten

-Typenbezeichnung: \_\_\_\_\_ -Kommissionsnummer: \_\_\_\_\_

-Artikelnummer: \_\_\_\_\_ -Lieferdatum: \_\_\_\_\_

-sonstige Ident.Merkmale: \_\_\_\_\_

## 2. Zustand der Absperrapparaturen und –komponenten

- Grund für die Einsendung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-Waren die Absperrapparaturen und –komponenten in Betrieb

ja  nein

-sind die Absperrapparaturen und -komponenten frei von gesundheitsgefährdenden Schadstoffen?

ja  nein

## 3. Einsatzbedingte Kontaminierung der Absperrapparaturen und -komponenten

- toxisch	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
- ätzend	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
- mikrobiologisch *)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
- explosiv *)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
- radioaktiv **)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
- sonstige Schadstoffe		

welcher Art: \_\_\_\_\_

\*) Mikrobiologisch und explosiv kontaminierte Absperrapparaturen und –komponenten werden nur bei Nachweis einer vorschriftsmäßigen Reinigung entgegengenommen!  
\*\*) Radioaktiv kontaminierte Absperrapparaturen und –komponenten werden grundsätzlich **nicht** entgegengenommen!

## 3. Art der Schadstoffe oder prozessbedingter, gefährlicher Reaktionspunkte, mit denen die Absperrapparaturen und –komponenten in Kontakt kamen:

Handelsname Produktname Hersteller	Chemische Bezeichnung (evt. Auch Formel und Gefahrenklasse)	Schutzmaßnahmen bei direktem	Maßnahmen bei	Erste Hilfe
1. _____				
2. _____				
3. _____				
4. _____				

## 5. Rechtverbindliche Erklärung

Hiemit versichere (n) ich/wir, dass die Angaben in diesem Vordruck korrekt und vollständig sind.

Firma/Institut: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name (in Druckbuchstaben): \_\_\_\_\_

Position: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Firmenstempel: \_\_\_\_\_

Rechtsverbindliche Unterschrift: \_\_\_\_\_