

# Kontaminationserklärung für Vakuumausrüstung und Komponenten – HS2-Formular


Vor dem Ausfüllen der Erklärung sollten Sie die HS1-Vorgehensweise lesen und befolgen. Die Erklärung darf nur von befugten und qualifizierten Mitarbeitern ausgefüllt und unterschrieben werden. Benötigen Sie Hilfe beim Ausfüllen dieses Formulars, wenden Sie sich bitte an Sales oder den Kundendienst in Ihrer Region.

Rücksendegenehmigungsnummer

## 1. Gerät

Produktname des Herstellers:	SO FERN ZUTREFFEND:	
Teilenummer des Herstellers:	Artikelnummer des Werkzeugs:	
Seriennummer des Herstellers:	Hersteller/OEM des Werkzeugs:	
	Werkzeugmodell:	
	Prozess:	
	Datum der Installation:	Datum der Deinstallation:
	Teilenummer der Ersatzrüstung:	
	Seriennummer der Ersatzrüstung:	

## 2. Zustand des Geräts

Gerät wurde eingesetzt mit:	Wir nehmen keine Lieferung von Geräten an, die mit radioaktiven Stoffen, biologischen oder Infektionserregern, Quecksilber, polychlorierten Biphenylen (PCB), Dioxinen oder Natriumazid kontaminiert sind, es sei denn, Sie:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• radioaktiven Stoffen</li> <li>• biologischen oder Infektionserregern</li> <li>• Quecksilber</li> <li>• polychlorierten Biphenylen (PCB)</li> <li>• Dioxinen</li> <li>• Natriumazid</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• haben das Gerät dekontaminiert</li> <li>• legen einen Nachweis der Dekontaminierung vor</li> </ul> <p>BEVOR SIE EIN SOLCHES GERÄT ZURÜCKSENDEN, MÜSSEN SIE SICH IMMER MIT UNS ABSPRECHEN</p> 
Kontaminiertes Gerät	Abschnitt <b>3, 4, 5</b> vervollständigen
Nicht kontaminiertes Gerät	Abschnitt <b>3, 4, 5</b> vervollständigen

## 3. Liste der mit dem Gerät in Kontakt gekommenen Stoffe

Bezeichnung des Stoffs	Chemisches Zeichen	Erforderliche Vorsichtsmaßnahmen (zum Beispiel Schutzhandschuhe tragen, usw.).	Maßnahmen nach Auslaufen, Leck oder Exposition

## 4. Informationen zur Rücksendung

Grund der Rücksendung und Symptome der Fehlfunktion:

Wie viele Stunden war das Produkt in Betrieb?

## 5. Erklärung

Name in Druckbuchstaben:	Ihr Jobtitel in Großbuchstaben:
Ihre Firma in Druckbuchstaben:	
Ihre Anschrift in Druckbuchstaben:	
Telefonnummer:	Datum der Geräteelieferung:
Ich habe angemessene Recherchen durchgeführt und in dieser Erklärung exakte und wahrheitsgemäße Angaben gemacht. Ich habe keine Informationen zurückgehalten und habe die HS1-Vorgehensweise befolgt.	
Unterschrift:	Datum:
Hinweis: Bitte dieses Formular ausdrucken, unterschreiben und das unterschriebene Exemplar zurückschicken.	