



Gerätebegleitkarte

Daten des Gerätes/der Komponente: _____
Typenbezeichnung: _____
Fabrikations-Nr./ Serien-Nr.: _____
ID.-Nr.: _____

Auftrags-Nr.: _____
Bestellung: _____
Ausgestellt durch: _____
Datum: _____

Problem- / Fehlerbeschreibung:

Instandhaltung

- | | | |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Instandhaltung | <input type="checkbox"/> Funktionsprüfung | <input type="checkbox"/> Kalibrierung |
| <input type="checkbox"/> Änderung | <input type="checkbox"/> Verschrottung | <input type="checkbox"/> Einlagerung |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | | |

Ihr Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Bemerkung: _____

Lieferadresse: HEDRICH GmbH
Greifenthaler Str. 28
35630 Ehringshausen-Katzenfurt

Telefon: 06449-929-0
Email: hedrich@hedrich.com

Betrieb

Das Gerät/ die Komponente ist mit folgenden Produkten in Berührung gekommen:

Gefahrenbezeichnung:

- | | | | | |
|--|----------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sehr giftig | <input type="checkbox"/> Ätzend | <input type="checkbox"/> Leichtentzündlich | <input type="checkbox"/> Explosionsgefährlich | <input type="checkbox"/> Gesundheitsschädlich |
| <input type="checkbox"/> Giftig | <input type="checkbox"/> Reizend | <input type="checkbox"/> Hochentzündlich | <input type="checkbox"/> Brandfördernd | <input type="checkbox"/> Umweltgefährdend |
| <input type="checkbox"/> Krebserzeugend/Erbgutverändernd | | | | |

Gefahrstoff gemäß GesStoffV:

Sicherheitsdatenblatt:

Körperschutzmaßnahmen: _____

Ja Nein

Das Equipment ist im zusammengebauten Zustand gespült

Ja Nein

Wenn ja, womit: _____

Das Equipment ist im zerlegten Zustand gereinigt

Ja Nein

Wenn ja, womit: _____

Sicherheitsmaßnahmen für den Transport

Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Freigabe durch Kunde: _____

Datum: _____