

ALL COPIES OF THIS DOCUMENT MUST BE CONFIRMED AS LATEST ISSUE



**Form No: 502781-DE Rücksendeformular/Customer Returns Form**

Email: [vertrieb.solartron@ametek.de](mailto:vertrieb.solartron@ametek.de)



Firma:	
PLZ/Stadt:	
Kontakt:	
Auftragsnummer:	

Produkt:	
----------	--

**Erklärung zur Gefahrstoffverordnung (GefStoffV)**

Kontrolle der Gefahrstoffverordnung 1988

Wurde obiges Equipment gefährlichen Substanzen oder Materialien ausgesetzt? 'X' Yes No

'X'

Falls "Nein", fügen Sie bitte dieses Formular der Auftragsbestätigung bei.

Falls "Ja", füllen Sie bitte die folgende Tabelle zur Gefahrstoffverordnung aus.

**Arbeitsschutzbestimmungen**

**Kontrolle der Gefahrstoffverordnung 2002**

Alle Produkte, die an Solartron retourniert werden, müssen als "SAFE TO HANDLE" bestätigt sein. Der Kunde ist verpflichtet, alle Substanzen oder Materialien, die mit dem Produkt seit Verlassen unseres Betriebes in Berührung gekommen sein könnten, zu identifizieren. Falls ein Produkt mit Blut, pathologischen Proben, biologischen Risiken, Chemikalien oder anderen gesundheitsgefährdenden Substanzen verschmutzt ist, muss dieses vor Rücksendung gereinigt werden. Solartron Metrology behält sich das Recht vor, Ware die ein potentielles Risiko für unser Serviceteam darstellen, abzulehnen.

**Details der gesundheitsgefährdenden Stoffe**

Allgemeiner Name des Materials oder der Substanz:
---

Chemischer Name oder Formel des Materials oder der Substanz:
--

**Welches Gefahrenmerkmal ist mit dem o. g. Stoff verbunden: 'X'**

Brennbar:	
Explosiv:	
Toxisch:	
Reizend:	
Ätzend:	

Gesundheitsschädlich:	
Anderes - Bitte angeben:	

Bitte geben Sie detailliert die maximale Arbeitsplatz-Konzentration (MAK-Wert) oder den maximal zulässigen Expositionsgrenzwert an:

Präzisieren Sie spezielle Handhabungsvorgaben:

**Bestätigung:**

Unterschrift Kunde:	Datum:
Abteilung:	