

# Unbedenklichkeitsbescheinigung Dekontaminierungserklärung

Aufgrund der gesetzlichen Vorschriften und zum Schutz unserer Mitarbeiter und Betriebseinrichtungen benötigen wir die unterschriebene „Dekontaminationserklärung“, bevor Ihr Auftrag bearbeitet werden kann.

**Bringen Sie diese unbedingt außen an der Verpackung an.  
Ansonsten können wir Ihre Sendung nicht annehmen.**

## Lieferanschrift / bei Rückfragen:

BartelsRieger Atemschutztechnik GmbH, Richard-Byrd-Straße 23, 50829 Köln








Tel. 0221 / 59 777 – 110, Fax: - 159 / winterscheid@bartels-rieger.de / www.bartels-rieger.de

Gerätetyp / Bezeichnung	Geräte-/Serien-Nummer	Bemerkung	Einsatzort

### ANGABEN ZUM GRUND DER EINSENDUNG

<input type="checkbox"/>	<b>Reparatur</b> <i>(Grund bitte angeben)</i>	<input type="checkbox"/>	<b>Wartung</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Grundüberholung / Revision</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Reklamation</b> <i>(Grund bitte angeben)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>STK-Prüfung</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Fehllieferung</b> <i>(Grund bitte angeben)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Kalibrierung</b>	<input type="checkbox"/>	<b>sonstiges</b> <i>(Grund bitte angeben)</i>
<i>Grund (bitte angeben!)</i>			

### Die Geräte hatten potentiellen Kontakt mit Stoffen folgender Klassifizierung nach GHS:

Medium / Konzentration	 radioaktiv	 entzündlich	 giftig	 ätzend	 gesundheits- schädlich	 geundheits- gefährdend	 unbedenklich
Medium in Prozess	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reinigung mit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endreinigung mit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Sonstiges (bitte angeben!)</i>							

### ABSENDER

Firma \_\_\_\_\_  
 Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

**Wir bestätigen, die vorliegende Erklärung vollständig und nach unserem besten Wissen, wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Die zurückgesandten Teile wurden sorgfältig gereinigt und sind somit frei von Rückständen in gefahrbringender Substanzmengen.**

Datum \_\_\_\_\_  
 Unterschrift \_\_\_\_\_