

# RÜCKWARENBEGLEITSCHIN/ UNBEDENKLICHKEITSERKLÄRUNG

Bitte diese Erklärung **außen** an der Verpackung anbringen.



**SERVICE**

Unser Bestreben ist es, schnell und gezielt Ihren Auftrag zu erfüllen.  
Um die Annahme Ihres QATM-Gerätes und entsprechenden Zubehörs zur Reparatur, Wartung oder Kalibrierung zu vereinfachen und eine schnelle und effiziente Bearbeitung zu gewährleisten, bitten wir Sie, dieses Formular korrekt und vollständig auszufüllen.  
Vielen Dank!

SAF-Nr. (vom QATM-Service erfragen): \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Artikel-Bezeichnung: \_\_\_\_\_ Kontaktperson: \_\_\_\_\_  
Serien-Nr.: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_  
mitgeliefertes Zubehör: \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

## GRUND FÜR DIE EINSENDUNG (inklusive Fehlerbeschreibung)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Fehlercode: \_\_\_\_\_

## ANWENDUNGSBESCHREIBUNG

(Bearbeitung , Probenmaterial, eingesetzte Verbrauchsmaterialien, Einsatzbedingungen usw.)

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

DIESE DATEN KÖNNEN ZUR FEHLERDIAGNOSE BEITRAGEN, BITTE MÖGLICHST VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN.

## UNBEDENKLICHKEITSERKLÄRUNG

- A. Ich versichere/wir versichern, dass das eingesandte Gerät und/oder entsprechendes Zubehör/Bauteile/Materialproben fachgerecht gereinigt und, falls notwendig, dekontaminiert wurden:  
 Ja    Kommentar: \_\_\_\_\_
- B. Nach Reinigung verbleibende Restkontaminationen am oder im Gerät/Zubehör und an oder in Bauteilen/Materialproben sind für hiermit in Berührung kommende Personen  
 gesundheitlich harmlos.  
 (evtl.) gesundheitsschädigend oder gesundheitsgefährdend.  
**(entsprechende Sicherheitsdatenblätter beifügen)**

Ich versichere/wir versichern, dass die Angaben in dieser Erklärung korrekt und vollständig sind. Mir/uns ist bekannt, dass QATM die Annahme von besonders verunreinigten Geräten/Zubehör oder von Geräten/Zubehör mit nicht einschätzbaren gesundheitlichen Risiken für die QATM-Mitarbeiter verweigern kann.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## RÜCKSENDUNG (Kunde)

Firma: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
z.Hd.: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Änderungszustand A 02/2020