

## Dekontaminierungsbescheinigung

Pumpentyp: .....

Seriennummer: .....

Inventarisierungsnummer: .....

Auftraggeber: .....

Lehrstuhl: .....

Hiermit wird versichert, dass keine gesundheitsschädlichen  
Stoffe in der Pumpe enthalten sind.

Das Öl wurde abgelassen:    o ja            o nein

Wenn nein: Grund: .....

Besondere Hinweise:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Regensburg, den: .....    Unterschrift: .....



Bearbeiter: .....

Datum: .....

Besondere Vorkommnisse: