TECNO PLAST INDUSTRIETECHNIK GMBH	**SCHLAUCHREPORT**	**FM 7.7-5** **Seite 1** von 1

Kunde:	**Ansprechpartner:**
Anschrift:	**Abteilung/Bereich:**
	Tel.-Nr.:
	Fax Nr.:
	Email:

Auftrag – Nr. Kunde:	**Auftragsdatum:**
Auftrag – Nr. Tecno Plast:	
Menge:	**Schlauchtyp:**
Ausführung:	**Nennweite:**
Länge:	**Besonderheiten:**
Armatur 1:	**Armatur 2:**

☐ **Schlauchleitung unbenutzt**
Medien, mit denen die Schlauchleitung Kontakt hatte**:**

Bitte legen Sie, wenn möglich ein Sicherheitsdatenblatt bei!
☐ korrosiv ☐ neutral H+P-Sätze:

Besteht die Gefahr, das der Schlauch auch außen kontaminiert war bzw. ist? ☐ ja ☐ nein

Art der Reinigung:

Ist der Schlauch **vollständig** gesäubert und dekontaminiert? ☐ innen
☐ außen

Ist der Schlauch **frei** von toxischen und gefährlichen Stoffen: ☐ ja
☐ nein

Empfohlene Vorsichtsmaßnahmen:

☐ Körperschutz ☐ Handschutz ☐ Gesichtsschutz ☐ Atemschutz

☐ Sonstiges:

Falls eine persönliche Schutzausrüstung getragen werden muss (z. B. PVC Handschuhe) ist eine Reparatur unter diesen Umständen nicht möglich. Eine Untersuchung der Schlauchleitung zur Klärung des Schadenbildes kann ggf. durchgeführt werden.

Betriebsbedingungen			
Temperatur:	Druck:	Vakuum:	Bewegung:
Besonderheiten:			

Grund der Rücksendung:

Wir bestätigen, die Richtigkeit der gemachten Angaben:

Datum: _____
Unterschrift: _____
Stellung im Betrieb: _____

Bitte eine Kopie des Reportes außen an dem Transport-Behältnis anbringen.