

Bitte zurück an: info@fluidsystems.org
 oder per Fax: 0361/55071519

Absicherung Transport: Es sind alle Öffnungen mit Blindflansch oder Stopfen zu verschließen!

Erklärung zur Kontamination durch gefährliche Stoffe

Firma:		
Objekt:	Pumpentyp:	
	Serialnummer:	

Die Pumpe ist mit Gefahrstoffen gemäß **GefStoffV §3** in Berührung gekommen/kontaminiert :

Ja.....		Nein, Medium bitte angeben, wie z. Beispiel Wasser....
Wenn ja, hier weiter:		

1. Stoff/Stoffgemischangabe im oder am Anlagenteil, von dem Gefährdung ausgehen kann.

Fördermedium+CAS-Nr (Register des Chemical Abstracts Service):

Konsistenz:	Flüssig/Schlammig		Gas/Dampf		Fest/Staub	
Andere gefährl. Stoffe im/am Teil	Nein		Ja		Stoff-CAS-Nr	
Gefährst. zur Spülung verwendet	Nein		Ja		Stoff-CAS-Nr	

2. Angaben zu Gefahren- und Sicherheitsmaßnahmen

Feld ankreuzen, wenn einer oder mehrere der aufgezählten H-Sätze zutreffen.

Physikalisch-chem. Gefahren (Leichtentzündlich-Entzündlich-Brandfördernd)

	H223	H226	H272	H242	H225	H220	H221	H222	H223	H228
--	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Gesundheitsgefahren (Ätzend und Giftig)

	H301	H311	H314	H318	H331	H340	H350	H360	H370	H372
--	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Gesundheitsgefahren (Reizend und Gesundheitsschädlich)

	H302	H304	H312	H315	H317	H319	H332	H334	H335	H400
	H412	H413	H351	H361	H371	H373	H411	H 410		

Andere Gefahren? (Bitte die relevanten H-Sätze angeben)

H-Sätze:	
----------	--

Material erforderlicher Chemikalienschutzhandschuhe (Materialstärke: mind. 0,3 mm)

Flurkautschuk		Nitrilkautschuk		Neopren	
Butylkautschuk		PVC		PE-Laminat	

Maximale Tragedauer für Schutzhandschuhe nach der Benetzung mit dem Stoff **Minuten:**

Zusätzliche Hinweise/Maßnahmen:	
---------------------------------	--

3. Kontaktperson für die angegebenen Gefahrstoffeigenschaften angeben:

(Name und Tel-Nr. bitte nachfolgend lesbar notieren)

4. Kontaminationsgrad	Geringe Restmengen < 1 Ltr.		Größere Restmengen > 1 Ltr.	
-----------------------	-----------------------------	--	-----------------------------	--

Die Pumpe wurde komplett gespült und entleert? (Restnester in konstruktiven Spalten möglich!)	Ja:		Nein:	
--	-----	--	-------	--

Wir erklären hiermit, dass alle gemachten Angaben nach bestem Wissen erfolgten. Alle Angaben wurden aus dem relevanten Sicherheitsdatenblatt entnommen.

Wird das Arbeitsmittel im EX - Bereich betrieben?	Ja:		Nein:	
---	-----	--	-------	--

Datum/Firmenstempel/Unterschrift (auch in Druckbuchstaben)