

## Erklärung zur Kontamination gebrauchter Absorbermodule

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und legen Sie jedem zur Wiederbefüllung oder Wartung zurückgeschickten Absorbermodul ein Exemplar bei. Bitte beachten Sie für den Versand die gesetzlichen Bestimmungen.

1. Eigentümer des Systems			
Firma / Institut			
Adresse			
Ansprechpartner			
Telefon:		Telefax:	

2. Angaben zum System					
CT-D System	Modell:		Projekt:		
Absorbermodul	Typ:		S/N:	ID No.:	
Bypassmodul	Typ:		S/N:	ID No.:	
In Betrieb	von:		bis		

3. Angaben zum Prozess					
Art des Prozesses					
Eingesetzte Vakuumpumpe	keine Pumpe				
	Drehschieberpumpe		Ölnebelfilter vorhanden	Ja	Nein
	Trockenläuferpumpe		Gasballast	slm	
Art und Gesamtmenge der in das Absorbermodul eingespeisten Gase					
Gas 1:		[L]	Gas 5:		[L]
Gas 2:		[L]	Gas 6:		[L]
Gas 3:		[L]	Gas 7:		[L]
Gas 4:		[L]	Gas 8:		[L]

4. Grund für Wechsel des Absorbermoduls					
System-Endpunktalarm		externer Gasdetektor		Berechnete Standzeit	
Abnormer Betrieb		bitte spezifizieren:			

5. Zustand des Absorbermoduls					
Wurde das Absorbermodul vor dem Wechsel mit Inertgas gespült?			Ja	Nein	
Spülgas		Gasfluss	slm	Spülzeit	h
Wurde der Absorberinhalt der Luft ausgesetzt?			Ja	Nein	

6. Weitere Anmerkungen

7. Gesetzlich bindende Erklärung		
Hiermit versichere ich, dass die Angaben in diesem Vordruck vollständig und korrekt sind.		
Verantwortliche Person	Name:	
	Job Titel:	
Ort:	Datum:	Unterschrift: