

Bereich *Pumpenwerkstatt* Formular BA-BCP-PWS-001 Version 003 Erstellung 01.10.2021 gültig ab 04.10.2021

Auftragsnummer PWS-
 (wird von Leitung BCP- Werkstätten vergeben)

Sehr geehrter Auftraggeber, sehr geehrte Auftragberein, bitte füllen Sie diese Beauftragung korrekt aus und senden diese im Anschluß an : frank.totzauer@fu-berlin.de

1. Angaben zur Vakuumpumpe

Hersteller	Fabrik-/Seriennummer	Typ (falls bekannt)	Baujahr (falls bekannt)
Standort der Vakuumpumpe	Straße / Nr.	Hausnummer	Raum

2. Umfang der Beauftragung

Ölwechsel **Wartung** **Reparatur**
 Wartung und Ölwechsel erfolgen gem. den Herstellervorgaben. Es werden Originalersatzteile und Zubehör des Herstellers, oder Ersatzteile und Zubehör verwendet, deren Spezifikation die des Herstellers erfüllen. Sofern nicht standardmäßig vom Hersteller empfohlenes Öl verwendet wird- / werden soll, ist dies unter 5. Sonstiges mitzuteilen. Seitens der BCP- Werkstätten bereitgestelltes Material und Zubehör wird im Anschluß in Rechnung gestellt. Die Möglichkeit einer Reparatur wird im Vorfeld geprüft u. ggfls. nach Rücksprache mit Auftraggeber durchgeführt. Wartungen und Reparaturen bei ölgedichteten Vakuumpumpen beeinhalteten immer einen Ölwechsel

3. Kontaktdaten Auftraggeber

Name, Vorname: E-Mail:
 Arbeitsgruppe: Telefon:

4. Angaben zum Reinigungsstatus

4.1. Gefährdung durch außenseitig anhaftende Chemische- oder Biologische Stoffe (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Vakuumpumpe und deren Anbauteile wurden äußerlich sorgfältig gereinigt, es besteht keine Gefährdung durch chem.- oder biologische Stoffe
 Trotz sorgfältig durchgeführter Reinigung der Vakuumpumpe sowie deren Anbauteile, kann eine Gefährdung durch anhaftende Restmengen chemischer- oder biologischer Gefahrstoffe nicht vollständig ausgeschlossen werden. (Angabe zu Hand - und Hautschutz erforderlich)
 Empfohlene PSA (Hand - Hautschutz)

4.2. Gefährdung durch Chemische- oder Biologische Stoffe im Inneren der Vakuumpumpe

Bei Gefährdungen durch chemische- oder biologische Gefahrstoffe im Inneren der Vakuumpumpe, bitte angeben, um welche Art von Gefahrstoffen es sich handelt, sowie damit einhergehende Empfehlung, hinsichtlich der zu verwendenden Persönlichen Schutzausrüstung

Bezeichnung des Gefahrstoffes	Art des Gefahrstoffes		Empfohlene PSA
	chemisch	biologisch	

4.3. Angaben zur Gefährdung durch Radioaktive Stoffe (die Gefährdung durch ionisierende Strahlung ist auszuschließen)

Freimessung am _____ Bei der Durchführung der beauftragten Tätigkeiten besteht keine Gefährdung durch radioaktive Stoffe

5. Sonstiges

6. Unterschriftsfeld Auftraggeber

Datum (TT.MM.JJ) / Name Auftraggeber / X

 Auftraggeber

