

Absender Information:

## Servicebegleitschein

Firma:	
Ansprechpartner:	
Adresse Zeile 1:	
Adresse Zeile 2:	
PLZ, Stadt:	
E-Mail Adresse:	
Instrument Modell:	
Instrument Seriennummer:	

**Fehlerbeschreibung:**


**Bitte kreuzen Sie JA oder NEIN für alle Kategorien von Substanzen an, die mit dem Gerät in Berührung gekommen sind:**

Gängige LC-Lösungsmittel (Methanol, Acetonitril, ... ):    J        N					
Giftige Substanzen: J        N		Biologische Stoffe: J        N		Radioaktiv: J        N	
Ätzende Stoffe: J        N		Explosiv: J        N		andere Substanzen: J        N	

