

Allgemeine Informationen:

Zum Schutze unserer Mitarbeiter und nach den Vorschriften des Arbeitsschutzgesetzes (ArbSchG) sind wir verpflichtet, gesundheitliche Schäden durch Chemikalien, Bakterien, Viren oder anderen Gefahrstoffen zu vermeiden.

Deswegen bitten wir Sie um ihre Mithilfe:

Bitte positionieren Sie das ausgefüllte Formular gut sichtbar auf der Transportverpackung.

Rückl.-Nr. des Rückläferscheins	
26001234	
Gerätename/-bezeichnung/-Typ	
MAXIMAT GX 20 K 4 V G 1 1 L350mm	
Artikel und Seriennummer	
656 685	
Fehlerbeschreibung	
Sonde zu empfindlich	
Einbausituation	
Druck: 0bar	Temperatur: 5...35
Behälterwerkstoff: PE	Dichte/Viskosität: 1.1
An welchem Gerät war die Sonde angeschlossen?	
Art: SPS	Name: Siemens S6
<p>Bitte unbedingt beachten! Beim Einsatz in extrem gefährlichen Chemikalien, wie z.B. konzentrierter Flußsäure o.ä. oder bei Geräten, die mit radioaktiven oder biogefährlichen Stoffen in Berührung gekommen sind, ist eine Reparatur / Instandsetzung nicht möglich! Bitte entsorgen Sie diese Geräte fachgerecht!</p>	
<p>Das eingesandte Gerät muss frei von gesundheitsgefährdenden Stoffen sein!</p>	

Wichtig für eine zügige Bearbeitung Ihrer Rücklieferung:

Manche Messungen benötigen wir vollständig bei uns im Haus.

Hierzu zählen:

- TURBICUBE / TRUBOMAT GAB (Armatur inkl. Sender/ Empfänger)
- TURBISENS (Sonde und Anschlusskopf)
- Leitfähigkeitsmessung BAMOPHAR / BAMOPHOX **mit dem Zusatz „TOR“** (Auswerteinheit BAMOPHAR bzw. BAMOPHOX, TCS Vorverstärkerbox und TCS Leitfähigkeitssonde)

Lieferadresse:

BAMO IER GmbH
 Service Abteilung
 Pirnaer Straße 24
 68309 Mannheim

Kontakt für Rückfragen:

+49 (0)621 84224-0
 service@bamo.de

Dieses Formular finden Sie auch unter www.bamo.de im Kapitel „Wissenswertes“.

Wir danken Ihnen für Ihr Verständnis!

Bitte unbedingt beachten!
 Beim Einsatz in **extrem gefährlichen Chemikalien**, wie z.B. konzentrierter Flusssäure o.ä. oder bei Geräten, die mit **radioaktiven oder biogefährlichen Stoffen** in Berührung gekommen sind, **ist eine Reparatur / Instandsetzung nicht möglich!**
 Bitte entsorgen Sie diese Geräte fachgerecht!

Rücklieferschein-Nr			
Gerätename/ -bezeichnung/ -Typ			
Artikel und Seriennummer			
An welchem Gerät war die Sonde angeschlossen?			
Fehlerbeschreibung und Einbausituation	Druck:		Behälterwerkstoff:
	Temperatur:		Dichte/Viskosität:

Das eingesandte Gerät muss frei von gesundheitsgefährdenden Stoffen sein!							
	Medium / Konzentration	sonstiges	Gesund- heits- schädl.	giftig	ätzend	Entzünd- lich	Unge- fährlich
Prozess Medium			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prozess- reinigungs- medium			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
End- reinigungs- medium			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Einsatz in Wasser / Abwasser bitte näher erläutern z.B. Abwasser Metallbearbeitung, Mülldeponie, Kläranlage, Klinikabwasser usw.							

Technischer Ansprechpartner vor Ort			
Name		Firma:	
Tel.		E-Mail:	

Verantwortlicher			
Name			
Firma			
Abteilg.			
Tel.		E-Mail:	

Ort, Datum und Unterschrift: _____

General information:

In order to protect our employees and in accordance with the provisions of the German Occupational Health and Safety Act (ArbSchG), we are obliged to avoid damage to health caused by chemicals, bacteria, viruses or other hazardous substances.

We therefore ask for your co-operation:

Please position the completed form clearly visible on the transport packaging.

Rückl.-Nr. des Rücklieferscheins	
20001234	
Gerätename/-bezeichnung/-Typ	
MAXIMAT CX 20 K 4 V G 1 1 L350mm	
Artikel und Seriennummer	
656 085	
Fehlerbeschreibung	
Sonde zu empfindlich	
Einbausituation	
Druck: 0bar	Temperatur: 5...35
Behälterwerkstoff: PE	Dichte/Viskosität: 1,1
An welchem Gerät war die Sonde angeschlossen?	
Art: SP5	Name: Siemens S6
<p>Bitte unbedingt beachten! Beim Einsatz in extrem gefährlichen Chemikalien, wie z.B. konzentrierter Flusssäure o.ä. oder bei Geräten, die mit radioaktiven oder biologischgefährlichen Stoffen in Berührung gekommen sind, ist eine Reparatur / Instandsetzung nicht möglich! Bitte entsorgen Sie diese Geräte fachgerecht!</p>	
<p>Das eingesandte Gerät muss frei von gesundheitsgefährdenden Stoffen sein!</p>	

Important for speedy processing of your return delivery:

We require some measurements to be completed in-house.

This includes:

- TURBICUBE / TRUBOMAT GAB (fitting incl. transmitter/receiver)
- TURBISENS (probe and connection head)
- Conductivity measurement BAMOPHAR / BAMOPHOX with the suffix "TOR" (BAMOPHAR or BAMOPHOX evaluation unit, TCS preamplifier box and TCS conductivity probe)

Shipping address:

BAMO IER GmbH
 Service Abteilung
 Pirnaer Straße 24
 68309 Mannheim

Contact for queries::

+49 (0)621 84224-0
 service@bamo.de

You can also find this form at www.bamo.de in the "Wissenswertes" section.

Thank you for your understanding!

Please note!
 When used in **extremely hazardous chemicals**, e.g. concentrated hydrofluoric acid or similar, or for devices that have come into contact with **radioactive or biohazardous substances**, **repair is not possible!**
 Please dispose of these devices properly!

Return-delivery-note no.			
Device name/ -designation/ -type			
Article and serial number			
To which device was the probe connected?			
Error description and installation situation	Pressure		Tank material:
	Temperature:		Density/viscosity:

The device sent in must be free of hazardous substances!							
	liquid / Concentration	further remarks	Harmful to health.	Toxic	ätzend	inflammable	Not dangerous
Process liquid			<input type="checkbox"/>				
Process cleaning liquid			<input type="checkbox"/>				
Final cleaning agent			<input type="checkbox"/>				
If used in water / waste water, please explain in more detail e.g. waste water metalworking, landfill, sewage treatment plant, hospital waste water etc.							

Technical contact partner on site			
Name		Company:	
Fon		E-Mail:	

Person responsible			
Name			
Company			
Compartment			
Fon		E-Mail:	

Place, date and signature: _____