

Ölwechsel Drehschieberpumpe

Typ: _____

Serien-Nr.: _____

Inventar-Nr.: _____

Gebäude / Raum: _____

Arbeitskreis / Verantwortlicher: _____

Die Pumpe wurde mit folgenden Substanzen kontaminiert:

Erreichtes Vacuum nach Ölwechsel: _____

Datum / Unterschrift: _____

Ölwechsel Drehschieberpumpe

Typ: _____

Serien-Nr.: _____

Inventar-Nr.: _____

Gebäude / Raum: _____

Arbeitskreis / Verantwortlicher: _____

Die Pumpe wurde mit folgenden Substanzen kontaminiert:

Erreichtes Vacuum nach Ölwechsel: _____

Datum / Unterschrift: _____