



MERKBLATT ZU RÜCKSENDEUNTERLAGEN

bzgl. Reparaturarbeiten, Umbauten, Modifikationen

Wenn Sie planen, Armaturen für Reparaturarbeiten, Umbauten, Modifikationen oder Gewährleistungsüberprüfungen an die MankenberGmbH zu senden, möchten wir Sie bitten, uns vorher zu kontaktieren, um das Prozedere abzustimmen.

KONTAKTDATEN

service@mankenberg.de | Servicenummer +49 (0) 451 87 97 5 222

Unsere Rücksendebegleitunterlagen stellen wir Ihnen dann gerne zur Verfügung, bzw. unter www.mankenberg.de können sie diese herunterladen. Wir möchten Sie bitten, die ausgefüllten Rücksendebegleitunterlagen an uns zu mailen, damit wir unsere Warenannahme über die anstehende Anlieferung informieren können.

RÜCKLIEFERUNGSADRESSE

MankenberGmbH | **Reparaturservice** | **Spenglerstraße 99** | **D - 23556 Lübeck**

BITTE BEACHTEN!

Die MankenberGmbH akzeptiert Rücksendungen von ausschließlich sauberen Armaturen in Verbindung mit den ausgefüllten Rücksendeunterlagen (Rücksendelieferschein plus Dekontaminationserklärung), die über Gefahren des genutzten Mediums, der Rückstände (flüssig, pastös, sonstige Ablagerungen) und ggf. Reinigungsmittelrückstände in der Armatur informieren. Diese Maßnahme dient dem Schutz aller mit dem Produkt in Berührung kommenden Personen vor gesundheitsgefährdenden Einflüssen.

Um einen reibungslosen und schnellstmöglichen Ablauf des Auftrags zu ermöglichen, möchten wir Sie bitten, die ausgefüllten Rücksendebegleitunterlagen zwingend mit Dekontaminationserklärung beizulegen. Den Rücksendelieferschein mitsamt der Dekontaminationserklärung bringen Sie bitte an der Rücksendung außen zugänglich an. (ggf. Verpackung zusätzlich kennzeichnen.)

Im Falle einer nicht ausreichend durchgeführten Reinigung bzw. Dekontamination Ihrerseits, erfolgt eine kostenpflichtige Rücksendung an den Absender. Dies gilt insbesondere, wenn die Rückstände von Stoffen und Mischungen nach GHS-Gefahrenklasse und -Kategorie (bzw. EU-Gefahrstoffkennzeichnung) als sensibilisierend, krebserzeugend, fortpflanzungsgefährdend, fruchtschädigend oder entzündlich eingestuft werden.

Bei Nichtbeachtung des o.g. Verfahrens behalten wir uns vor, die Annahme der Ware zu verweigern oder sie unfrei an den Absender zurück zu senden. Hierdurch entstandene Kosten werden in Rechnung gestellt.

Besten Dank für Ihr Verständnis!

MankenberGmbH

 SERVICE

i.A. Henning Tietz

Absender Adresszeile

Mankenberg GmbH
 Reparaturservice
 Spenglerstr. 99
 23556 Lübeck | Germany

Lieferschein-Nr.	
Referenz-Nr.	
Datum	

Rücksendelieferschein – Änderungen vorbehalten. | Version 11/2021



RÜCKSENDELIEFERSCHEIN

BESTANDTEIL DER RÜCKSENDEUNTERLAGEN – TEIL 1



Bitte unbedingt das Merkblatt beachten.

Bitte beachten Sie, markierte Felder sind Pflichtfelder.

KONTAKTDATEN VERSENDER		KONTAKTDATEN AUFTRAGGEBER (SO FERN ABWEICHEND)	
Firma		Firma	
Name		Name	
Straße / Nr.		Straße / Nr.	
PLZ / Ort		PLZ / Ort	
Phone		Phone	
E-Mail		E-Mail	

GRUND DER RÜCKSENDUNG	
<input type="checkbox"/> Gewährleistungsprüfung	Sonstiges (Probleme / Unregelmäßigkeiten der Armatur)
<input type="checkbox"/> Instandsetzung	
<input type="checkbox"/> Wartung	
<input type="checkbox"/> Rückgabe	
<input type="checkbox"/> Entsorgung	

MEDIUM		EINSATZ DES VENTILS	
<input type="checkbox"/> Wasser / Wasserdampf			
<input type="checkbox"/> Stickstoff			
<input type="checkbox"/> Kohlendioxid			
<input type="checkbox"/> Benzin			
<input type="checkbox"/> Menthan			
<input type="checkbox"/> Luft			
Sonstiges			
Gefahrstoff	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Gereinigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	



DEKONTAMINIERUNGSERKLÄRUNG

BESTANDTEIL DER RÜCKSENDEUNTERLAGEN – TEIL 2

Bitte unbedingt das Merkblatt beachten.

Ein Sicherheitsdatenblatt ist der Rücksendung auf jeden Fall beizufügen, wenn toxische oder gefährliche Medien bzw. andere Produkte im Sinne der Gefahrenverordnung verwendet wurden!









GERÄTEDATEN

Ventiltyp	
Fabriknummer	
Artikelnummer	
TAG-Nr. / KKS-Nr.	
Auftrags-Nr. / Pos.	

! KONTAKTMEDIEN (EIGENSCHAFTEN DER STOFFE UND MISCHUNGEN, DIE MIT DER ARMATUR IN BERÜHRUNG GEKOMMEN SIND)

<input type="checkbox"/> Kein Kontakt mit Gefahr- / Biostoffen	<input type="checkbox"/> Kontakt mit Gefahr- / Biostoffen
<input type="checkbox"/> Kein Kontakt mit radioaktiven Stoffen	<input type="checkbox"/> Kontakt mit radioaktiven Stoffen








Die Armatur wurde betrieben mit: (Informationen zu Handelsname, Produktname, Hersteller, chem. Bezeichnung)

<input type="checkbox"/> Explosiv <input type="checkbox"/> Achtung  <input type="checkbox"/> Gefahr	<input type="checkbox"/> Gesundheitsgefährdend <input type="checkbox"/> Achtung  <input type="checkbox"/> Gefahr	<input type="checkbox"/> Ätzwirkend <input type="checkbox"/> Achtung  <input type="checkbox"/> Gefahr
<input type="checkbox"/> Brandfördernd <input type="checkbox"/> Achtung  <input type="checkbox"/> Gefahr	<input type="checkbox"/> Giftig, tödlich <input type="checkbox"/> Achtung  <input type="checkbox"/> Gefahr	<input type="checkbox"/> Reizend <input type="checkbox"/> Achtung  <input type="checkbox"/> Gefahr
<input type="checkbox"/> Entzündlich <input type="checkbox"/> Achtung  <input type="checkbox"/> Gefahr	<input type="checkbox"/> Umweltgefahr <input type="checkbox"/> Achtung  <input type="checkbox"/> Gefahr	

SCHUTZMASSNAHMEN

Durchgeführte Reinigungs- und Dekontaminationsmaßnahmen	
Reinigungsmittel	
Reinigungsprozess	

Empfohlene PSA im Umgang mit dem gereinigten Ventilen, bei der Gefahr von gefährlichen Rückständen.

<input type="checkbox"/> Schutzbrille	<input type="checkbox"/> Gesichtsschutz	<input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe
		
<input type="checkbox"/> Atemschutz	<input type="checkbox"/> Schuhe (Besonderheit vermerken)	<input type="checkbox"/> Schutzkleidung (Besonderheit vermerken)
		
<input type="checkbox"/> Sonstiges (Besonderheit vermerken)		

KONTAKTPERSON FÜR RÜCKFRAGEN

Firma	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Straße / Nr.	<input type="text"/>	Abteilung	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>	Phone	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

RECHTSVERBINDLICHE ERKLÄRUNG

Diese Erklärung ist nur von autorisierten und fachkundigen Personen auszufüllen und zu unterzeichnen.
Hiermit versichern wir, dass die Angaben korrekt und vollständig sind.

Datum	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
-------	----------------------	-----	----------------------

Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift

Rücksendung bitte per E-Mail an service@mankenberg.de oder per Fax an +49 (0) 451-8 79 75 99