



Bitte füllen Sie das Dokument - so weit wie Ihnen bekannt - aus und schicken Sie es mit der angegebenen Vorgangsnummer oder der Seriennummer ihres Gerätes an uns zurück.

Please fill in the document as far as you can specify and send it with the order number or series number of your device back to us.

Adresse Kunde <i>address of the customer</i>		
Serien-Nr. oder Vorgangs-Nr. / <i>series number or order number</i>		
Prozessbeschreibung / <i>process description</i>		
Bearbeitetes Material / <i>used material</i>		
<input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Löten / <i>soldering</i> <input type="checkbox"/> Schweißen / <i>welding</i> <input type="checkbox"/> Kleben / <i>gluing</i> <input type="checkbox"/> Sonstiges / <i>other</i>	<input type="checkbox"/> radioaktiv / <i>radioactive</i> <input type="checkbox"/> Krebs erzeugend / Erbgutverändernd, Fortpflanzungsgefährdend <i>Carcinogenic / Mutagenic, Toxic to reproduction</i>	<input type="checkbox"/> Metall / <i>metal</i> <input type="checkbox"/> Holz / <i>wood</i> <input type="checkbox"/> Gummi / <i>rubber</i> <input type="checkbox"/> Kunststoff / <i>plastic</i> <input type="checkbox"/> Lötmaterial / <i>solder material</i> <input type="checkbox"/> Klebstoff / <i>glue</i> <input type="checkbox"/> sonstiges / <i>other</i>