

Informationen zu Sicherheit und Reparatur

Adresse: _____ **Versandadresse:** _____
Firma: _____
Ansprechpartner: _____
Abteilung: _____
Straße: _____ **Rechnungsadresse:** _____
PLZ, Ort: _____
Tel.-Nr.: _____
E-Mail: _____

Ihre Referenz: _____
Gerätetyp: _____ **Seriennummer:** _____

- Reparatur Kostenvoranschlag Rücksendung zum Verbleib bei VEGA
 Umbau Prüfung des Garantieanspruches

Bezeichnung des Füllgutes: _____ **(bitte ausfüllen)**

Gefahrstoff: **Ja** **(legen Sie bitte Ihr spezifisches Sicherheitsdatenblatt bei, wenn es sich um einen Gefahrstoff handelt)**
 Nein

Prozesstemperatur: _____ **Prozessdruck:** _____

Fehlerbeschreibung: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____