

# MIETGERÄTE ANFORDERUNG



## Gerät

Überbrückungsgerät

Testgerät

Firma / Abteilung: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Zeitraum

Von

Bis

### Gewünschtes Gerät:

<input type="checkbox"/>	Refraktometer
<input type="checkbox"/>	Flammenphotometer
<input type="checkbox"/>	Polarimeter
<input type="checkbox"/>	Dichtemessgerät
<input type="checkbox"/>	Schmelzpunktmessgerät
<input type="checkbox"/>	Gasanalysator

### Geräteausstattung:

Messbereich: _____
Messgenauigkeit: _____
Temperaturbereich: _____
Sonstige: _____

## Welche Proben sollen gemessen oder untersucht werden?

<input type="checkbox"/>	Material/Proben	_____
<input type="checkbox"/>	Toxische Substanzen <sup>1)</sup>	_____
<input type="checkbox"/>	Kanzerogene Substanzen <sup>1)</sup>	_____
<input type="checkbox"/>	Infektiöses Material <sup>1)</sup>	_____
<input type="checkbox"/>	Biologisches Material <sup>1)</sup>	_____
<input type="checkbox"/>	Radioaktive Substanzen <sup>1)</sup>	_____

<sup>1)</sup> Sind Geräte mit einer dieser Substanzen in Kontakt gekommen, werden die Geräte nach der Mietstellung nur dann entgegengenommen, wenn vor Einsendung eine Rücksprache mit A.KRÜSS stattgefunden hat.

⇒ BITTE DIESE ANFORDERUNG SENDEN AN: SALES-LABOR@KRUSS.COM