

Unbedenklichkeitserklärung und Checkliste

für die Zusendung von **Membranen / Membranmodulen** bei Reklamationen

An : Vertriebsinnendienst

Von :

Firma: MICRODYN-NADIR GmbH

Firma:

Fax-Nr. : + 49 [0] 611 / 962-9295

Telefon:

Seite : 1 von 3

Rekl.-Nr.: -

Kunde/Anwender: _____

Membranmodul-/Membrantyp: _____

Serien-/Chargen-Nr.: _____

Anwendung: _____

Das Membranmodul/die Membran ist unbenutzt: Ja Nein

Das Membranmodul/die Membran wurde **gespült** bzw. **gereinigt**: Ja Nein

Das Membranmodul/die Membran enthält folgende Gefahrstoffe:

explosionsgefährliche Ja Nein

brandfördernde Ja Nein

leichtentzündliche Ja Nein

giftige Ja Nein

gesundheitsschädliche Ja Nein

reizende Ja Nein

ätzende Ja Nein

umweltgefährliche (z. Bsp. Schwermetalle) Ja Nein

radioaktive Ja Nein

biogefährliche (z. Bsp. infektiöse Substanzen) Ja Nein

Für alle Gefahrstoffe müssen die **Sicherheitsdatenblätter** gesendet werden.

Das Membranmodul/die Membran enthält folgende Ablagerungen: _____

MICRODYN-NADIR GmbH
Industriepark Kalle-Albert
Kasteler Straße 45
D-65203 Wiesbaden

Telefon: +49 (0) 611/962-6001
Telefax: +49 (0) 611/962-9237
E-Mail: info@microdyn-nadir.de
Internet: www.microdyn-nadir.de



Informationen zum **Schadensbild** und den **Betriebs-/Reinigungsparametern**
(Bitte möglichst vollständig ausfüllen)

Schadensbeschreibung: _____

Betriebsdauer: von: _____ (Einbau) bis: _____ (Schadenseintritt)
(Datum) (Datum)

Anlagenaufbau/Betriebs- und Prozessparameter:

1. System ist: Einstufig Mehrstufig Getaucht
2. Volumen Feedpumpe: _____ (m³/h) Rezirkulationspumpe: _____ (m³/h)
3. Konfiguration Module: Reihe Parallel
4. Module pro Druckrohr (SPIRA-CEL[®]-Module): _____
5. Position des Moduls in der Anlage/im Druckrohr: _____
6. Überströmung Modul/Druckrohr: _____ (m³/h)
7. Transmembrandruck Modul/Druckrohr: _____ (bar)
8. Druckverlust pro Modul/Druckrohr: Eingang: _____ (bar) Ausgang: _____ (bar)
9. Temperatur: _____ (°C)
10. pH-Wert: _____
11. Viskosität (Feedmedium): _____ (mPas)
12. Konzentrationsfaktor: _____
13. Rückspülung (nur MICRODYN[®] MD-/SE-Module): Intervall: _____
Druck: _____ (bar) Dauer: _____



Folgende Reinigungsschritte wurden durchgeführt (Reinigungsparameter):

1. Häufigkeit/Dauer der Reinigung (CIP-Intervall): _____
2. Einsatz oxidierender Chemikalien: Ja Nein
Anteil freies Chlor _____ (ppmh)
3. Folgende Chemikalien (Konzentration) wurden eingesetzt: _____

Bemerkungen: _____

Bitte beachten!

Schicken Sie uns in jedem Fall zuerst das ausgefüllte Formular.

Warten Sie bitte auf unsere Zustimmung, um die Ware(n) zu uns zu senden; ansonsten können wir die Lieferung nicht annehmen.

Sollten falsche Angaben oder eine unsachgemäße Verpackung zu Schäden von Personen oder Gegenständen bei MICRODYN-NADIR oder Dritten führen, müssen wir den Auftraggeber haftbar machen. Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Keine Rücksendung der Ware ohne Freigabe durch MICRODYN-NADIR GmbH

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden

MICRODYN-NADIR GmbH
Industriepark Kalle-Albert
Kasteler Straße 45
D-65203 Wiesbaden

Telefon: +49 (0) 611/962-6001
Telefax: +49 (0) 611/962-9237
E-Mail: info@microdyn-nadir.de
Internet: www.microdyn-nadir.de

