



Se-Tek Mager e.K.
Kalibration & Messtechnik

KUNDENAUFTRAG

Lieferadresse:

Kundennummer:

Firma

Ansprechpartner

Abteilung:

Strasse/Nr.

PLZ/Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Bestellnummer / Auftragsnummer:

Rechnungsadresse:

Kalibration nach ISO 8655: (bitte wählen und ankreuzen)

4-Punkt Messung **10-Punkt ISO** Messung **GLP** (10Punkt ISTWerte+10PunktAusgangswerte)

Bitte ankreuzen nächster Service (Prüfplakette): **3 Monate** **6 Monate** **12 Monate**

	Pipette / Fabrikat	Volumen	Seriennummer	Fehler/festgestellter Defekt
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Unbedenklichkeitserklärung:

Hiermit bestätige ich dass die eingesandten Geräte vor dem Versand sorgfältig gereinigt und dekontaminiert worden sind und die Geräte keine chemische, mikrobiologische oder radioaktive Kontamination aufweisen.

Ort/Datum:Unterschrift:

Se-Tek Mager e.K. Kalibration & Messtechnik Gartenstr. 5 97256 Geroldshausen	Telefon: 09366-9827833/-34 Fax: 09366-9827835 email: info@se-tek.eu www.se-tek.eu
---	--