|  |  |
| --- | --- |
| **Firma** |  |
| **Betriebsstätte** |  |
| Straße Nr. |  |
| PLZ Ort |  |
| **Erklärung zur Lagerung von Hilfsmitteln** |
| Hiermit erkläre/n ich/wir, dass bei der Lagerung unter Umgebungsbedingungen die vorgegebenen Spezifikationen der Hersteller gemäß deren Produktunterlagen eingehalten werden. Für nachfolgende Versorgungsbereiche (VB) können wir die untenstehenden Lagerbedingungen bestätigen: |
| **Versorgungsbereiche** | **Angekreuzt, falls relevant und zutreffend** |
| **Alle** | O Temperatur [0°C bis +30°C]O relative Luftfeuchte [10% bis 90%]O in OriginalverpackungO Staub- und UV-geschützt |
| **14A; 14B; 14D; 14E; 14F; 14G; 14H** | O Temperatur [0°C bis +30°C]O relative Luftfeuchte [10% bis 90%]O in OriginalverpackungO Staub- und UV-geschütztO striktes RauchverbotO keine schnell entflammbaren GegenständeO aufrechte Lagerung, Fixierung als Sicherung gegen Umfallen |
| Ggf. zusätzliche und spezielle Herstelleranforderungen für diese VB: | O O O O  |

Datum Unterschrift fachliche Leitung Unterschrift Vertretung Organisation/ggf. Stempel