



ANTRAG FÜR GERÄTEAUSMUSTERUNG*

*bitte Hinweise auf Seite 2 des Formulars beachten!

Antragsteller (Verantwortlicher für die Geräteentsorgung)			
Name		Stempel Dienststelle und Unterschrift	
Vorname			
Telefon			
Kostenstelle			
Datum			

Angaben zum Gerät			
Bezeichnung		Hersteller	
Modell		Seriennummer	
Anlagennummer		Standort	
Equipmentnummer			
Schadstoffe enthalten?	<input type="checkbox"/> Asbest <input type="checkbox"/> Elektronikteile <input type="checkbox"/> Sonstige: <small>Hinweis: Flüssigkeiten müssen vor der Entsorgung fachgerecht abgelassen werden. Für Unterstützung wenden Sie sich an die KTG</small>		
Ungefähre Abmessungen und Gewicht			
Grund der Entsorgung	veraltet		defekt

Gefährdungslage? – Wurde dieses Gerät für Arbeiten mit Substanzen verwendet, von denen eine Gefährdung ausgehen kann?			
Gefährdungslage	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja: mit welchen Substanzen ist das Gerät in Berührung gekommen?		
Gefährdungsart	Stoffbezeichnung		
<input type="checkbox"/> biolog. Gefährdung			
<input type="checkbox"/> Gefahrstoffe			
<input type="checkbox"/> Radioaktive Stoffe			
Gerät gereinigt?	<input type="checkbox"/> außen dekontaminiert <input type="checkbox"/> außen desinfiziert <input type="checkbox"/> innen dekontaminiert <input type="checkbox"/> innen desinfiziert		
Datum der Reinigung		Unterschrift	

Bitte online vollständig ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und stempeln. Diesen Antrag bitte den auf Seite 2 genannten Stellen per Mail oder Fax zukommen lassen.

Bitte unbedingt eine Kopie an das Gerät heften!

Entsorgung durchgeführt von:			
	Prüfvermerk Beschaffungsstelle	Erfassung Anlagenbuchhaltung	Mit SAP-Belegnummer
_____	_____	_____	_____
Datum, Unterschrift Entsorger	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift

WOHIN MIT DEN ALTEN GERÄTEN?

Das Ausmusterungsformular bitte vollständig online ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und stempeln und dann an den nachstehend gelisteten zuständigen Sachbearbeiter/Abteilung als Scan per Mail weiterleiten. Eine Abholung der Geräte kann aus organisatorischen Gründen bis zu vier Wochen dauern.

- Medizinische Geräte (auch im Rahmen von Ersatzbeschaffung)
(Equi-Nummernkreis beginnend mit 7):
Fax: 4096
Tel: 4060
Mail: Ents.Protokolle@med.uni-heidelberg.de

- EDV Geräte (Equi-Nummernkreis beginnend mit 6):
der DV-Beauftragte/DV-Betreuer der jeweiligen Abteilung sendet die Formulare per Fax an:
Fax: 4096
Tel: 4060
Mail: Ents.Protokolle@med.uni-heidelberg.de

- Kühlgeräte & Waagen (Equi-Nummernkreis beginnend mit 3):
KTG – Klinik Technik GmbH VZM
INF 670
69120 Heidelberg
Herr Uwe Fasching
Tel.: 37597
Fax: 4531

Bei weiteren Fragen rund um die Entsorgung wenden Sie sich bitte an: KTG Abt. 3.3,
Herr Uwe Fasching (Tel.: 37597) oder Hr. Sascha Kaiser (Tel.:310680)