

# Reparaturauftrag Vakuumpumpe

Universität  
Rostock



Traditio et Innovatio

<b>Kontakt</b>	Name:	
	AG/Fachbereich:	
	Telefon:	
	Email:	

<b>Vakuumpumpen Details</b>	Marke/Modell:	
	Seriennummer:	
	Art der Reparatur:	
	Art:	Membranpumpe <input type="checkbox"/>

**Ölpumpen werden frei von Öl, gespült und gereinigt in der Werkstatt abgegeben!  
Sollte dies nicht der Fall sein werden die Pumpen nicht angenommen, bzw. zur Reinigung  
zurück gegeben.**

<b>Betriebs- bedingungen</b>	Gab es während des Betriebs Anzeichen für Leckagen oder Fehlfunktionen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wenn ja, welche?	
	Wurde die Pumpe mit aggressiven oder gefährlichen Substanzen, Stoffen oder Gasen betrieben? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wenn ja, welche?	
	Gab es Anzeichen von ungewöhnlichen Reaktionen? (Gerüche, Farbveränderungen, o.ä.) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wenn ja, welche?	

<b>Öl</b>	Welches Öl wurde verwendet:	
	Ölmenge:	

Zusätzliche Informationen:	

***Mit Abgabe der Pumpe zur Reparatur versichere ich, dass alle Angaben korrekt und vollständig sind***

Datum:	
--------	--

Unterschrift des Auftraggebers:	
---------------------------------	--