**Erfassung von Kundendaten und Verwendungszweck beim Erwerb von Stoffen und Zubereitungen, die nach der GefStoffV mit Gefahrensymbol T (giftig) oder T+ (sehr giftig) gekennzeichnet sind.**

Wir sind nach § 3 Abs. 1 ChemVerbotsV zur Erfassung von Kundendaten verpflichtet. Dazu zählt weiterhin das Führen einer Abgabedokumentation, die wir mindestens 5 Jahre nach der letzten Eintragung aufbewahren müssen.

Firma/Institution: _____ USt-IdNr.: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Autorisierter Ansprechpartner: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Identitätsfeststellung: (bitte ankreuzen)

☐ Kopie eines aktuellen Handelsregisterauszugs beigefügt ☐ liegt bereits vor
☐ Kopie einer aktuellen Gewerbeanmeldung beigefügt ☐ liegt bereits vor

☐ sonstiges: _____

Art des Kunden: (bitte ankreuzen)

☐ Wiederverkäufer – Verkauf auch an Privatkunden ☐ Kopie der aktuellen Erlaubnis beigefügt
☐ liegt bereits vor

☐ Wiederverkäufer – Verkauf nur an gewerbliche Kunden ☐ Kopie der aktuellen Anzeige beigefügt
☐ liegt bereits vor

☐ Berufsmäßiger Verwender
☐ Öffentliche Forschungs-, Untersuchungs- und Lehranstalt

Identität des Stoffes/der Zubereitung: Bestellung Nr. _____ Datum: _____

_____

Menge des Stoffes/der Zubereitung: _____

Konkreter Verwendungszweck:

_____

Bei öffentliche Forschungs-, Untersuchungs- und Lehranstalt
Verwendungszweck: ☐ Forschungszwecke; ☐ Analysenzwecke; ☐ Ausbildungszwecke; ☐ Lehrzwecke

Sonderfall Begasungsmittel: ☐ Kopie der Begasungserlaubnis oder des Befähigungsscheines beigefügt

Der in der Bestellung genannte Stoff bzw. Zubereitung, die mit T (giftig) und T+ (sehr giftig) gekennzeichnet ist, wird nur unter den Bedingungen weiter veräußert, dass unser Abnehmer für den Erwerb berechtigt ist und den Stoff bzw. die Zubereitung nur dem erlaubten Verwendungszweck zuführt.
Die Einhaltung der Chemikalien-Verbotsverordnung (ChemVerbotsV) und anderer rechtlicher Bestimmungen bei Tätigkeiten und dem Inverkehrbringen von Chemikalien wird hiermit ausdrücklich von uns bestätigt. Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

_____, _____
(Ort) (Datum)

_____ _____ geprüft und freigegeben:_____
(NAME in BLOCKSCHRIFT) Unterschrift und Firmenstempel (Unterschrift des Abgebenden)

E.Dohrmann GmbH+Co.KG
Jahnstr. 2
21279 Hollenstedt

Tel.: 04165-80755
Fax: 04165-80743
E-Mail: e.dohrmann@t-online.de