



Fachbereich/Institut/TZ: \_\_\_\_\_

Labor-/Bereichsleiter: \_\_\_\_\_ Entsorgungsnr.: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Stoffbezeichnung	AVV-Nr.	Bruttogewicht (kg)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Für eventuelle Rückfragen **DIN-Sicherheitsdatenblatt/-blätter** bereithalten!