

Verlade-Erklärung

Verpacker/Verlader:
Packer/Loader:

Firmenname:

Straße +
Hausnummer:

PLZ + Ort:

Land:

Hiermit bestätige ich, nur Schwefelhexafluorid (SF₆) in den/die Druckgasbehälter gefüllt zu haben.

Ich bestätige, dass der/die Druckgasbehälter gemäß ADR gekennzeichnet ist.

Ich bestätige, dass die Frist der Wiederkehrenden Prüfung für den/die Druckgasbehälter noch nicht abgelaufen ist.

Ich bestätige, dass der maximal zugelassene Füllstand des/der Druckgasbehälter nicht überschritten wurde.

Mir ist bewusst, dass ich auch bei einer durch die SF6 Recycling GmbH veranlassten Abholung der Druckgasflasche(n) die Pflichten und Verantwortlichkeiten des Verpackers/Verladers habe.

Fahrer

Ort, Datum

Unterschrift