

<b>Wird JÖST intern ausgefüllt / JÖST internal</b> <b>Geschäftsfeld JÖST</b>		Wählen Sie ein Element aus.	
<b>Ansprechpartner/in</b>		<b>Tel. (intern):</b>	
<b>Angebotsnummer</b>		<b>Auftragsnummer:</b>	
<b>Kunde</b> <i>Customer</i>		<b>Kundenadresse</b> <i>Customer address</i>	
<b>Kontaktperson</b> <i>Contact person</i>		<b>Tel.:</b>	
<b>Verwendungszweck</b> <i>Intended use</i>		<b>Voraussichtliche Anlieferung (KW)</b> <i>Expected Delivery (CW)</i>	
<b>Stoffinformation / Substance information</b>			
<b>Produktbezeichnung</b> <i>Product name</i>		<b>Inhaltsstoffe/-bestandteile</b> <i>Ingredients/components</i>	
<b>Stoffzustand (Stäube, Schreddergut...)</b> <i>Material condition (dust, shredded material...)</i>		<b>Stoffeigenschaften (klebend, anbackend...)</b> <i>Material properties (adhesive)</i>	
<b>Sicherheitsdatenblatt vorhanden/beigefügt</b> <i>Safety data sheet available/enclosed</i>			<input type="checkbox"/> <b>Ja Yes</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein No</b>
<b>Liefermenge (≤ ca. 200 l oder nach Vereinbarung) / Delivery quantity (≤ ca. 200 l or by agreement)</b>			
<b>Behälterbezeichnung (Big Bag, Gitterbox)</b> <i>Container type (Big Bag, pallet cage)</i>		<b>Lagerungshinweise/-verbote</b> <i>Storage/-bans</i>	<input type="checkbox"/> <b>Ja Yes</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein No</b>
<b>Gefahrenhinweise / Hazard statements</b>			
<b>Gefahrgut</b> <i>Dangerous goods</i>	<input type="checkbox"/> <b>Ja Yes</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein No</b>	<b>Ätzend</b> <i>Corrosive substances</i>	<input type="checkbox"/> <b>Ja Yes</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein No</b>
<b>Explosionsgefährlich</b> <i>Explosion hazard</i>	<input type="checkbox"/> <b>Ja Yes</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein No</b>	<b>Brandfördernd</b> <i>Oxidising</i>	<input type="checkbox"/> <b>Ja Yes</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein No</b>
<b>Entzündlich</b> <i>Inflammable</i>	<input type="checkbox"/> <b>Ja Yes</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein No</b>	<b>Giftig</b> <i>Toxic</i>	<input type="checkbox"/> <b>Ja Yes</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein No</b>
<b>Gewässergefährdend</b> <i>Hazardous to the aquatic</i>	<input type="checkbox"/> <b>Ja Yes</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein No</b>	<b>Gesundheitsgefährdend (karzinogen, etc.)</b> <i>Harmful to health (carcinogenic, etc.)</i>	<input type="checkbox"/> <b>Ja Yes</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein No</b>
<b>Entsorgung, Rücknahme / Waste management, taking back</b>			
<b>Rückname des Versuchsguts</b> <i>Taking back of test good</i>	<input type="checkbox"/> <b>Abholung spätestens 14 Tage nach Versuch</b> <i>Collection 14 days after test</i>	<input type="checkbox"/> <b>Rücksendung unfrei an Kunde</b> <i>Returning non-free to customer</i>	
<b>Entsorgungshinweise</b> <i>Disposal methods</i>			

Ort, Datum / Place, Date

Firmenstempel / Company stamp

Unterschrift / Signature