



BBF Sterilisationsservice  
GmbH  
71394 Kernen

# Bestellformular Gammabestrahlung

## Order form gamma irradiation

### 1. Angaben zum Auftraggeber

Datum: *Date:*

Auftraggeber *Client:*

Kundennummer:

*Customer number:*

Name *name:*

Adresse *address:*

Telefon-Nr. *phone:*

E-Mail:

Rechnungsempfänger:

*Invoice recipient*

Name *name:*

Adresse: *address:*

Telefon-Nr. *phone:*

E-Mail:

Lieferanschrift:

*Delivery address*

Name *name:*

Adresse *address:*

Telefon-Nr. *phone:*

E-Mail:

### 2. Angaben zum Auftrag

#### *Order information*

Referenz:

*Reference:*

Artikel-/ Prozessnummer:

*Article-/ Processnumber:*

Kartons / Einheiten:

*Cartons / Units:*

Artikel-/ Prozessnummer:

*Article-/ Processnumber:*

Kartons / Einheiten:

*Cartons / Units:*

Artikel-/ Prozessnummer:

*Article-/ Processnumber:*

Kartons / Einheiten:

*Cartons / Units:*

Liefermenge Paletten und Kartons:

(max. Palettenhöhe: 160 cm)

*Quantity of pallets and cartons:*

*(max. pallet height: 160 cm)*

Kartons / Einheiten:

*Cartons / Units:*

Paletten:

*Pallets:*

### 3. Dosisverteilung

#### *Dose Mapping*

(Kartons entsprechend markieren!)

*(Label units accordingly!)*

Nein

*No*

Ja

*Yes*

Gemäß Angebot für Dosisverteilung:

*According to offer Dose Mapping:*



BBF Sterilisationsservice  
GmbH  
71394 Kernen

## Bestellformular Gammabestrahlung

### Order form gamma irradiation

#### 4. Probebestrahlung / Verifikationsdosisbestrahlung

*Test irradiation / verification dose irradiation*

Nein  
*No*

Ja  
*Yes*

(Kartons mit gewünschter Dosis markieren!)  
*(Label units accordingly!)*

kGy

Bestrahlungsgut geliefert in Trockeneis:  
*Irradiation material delivered on dry ice:*

Trockeneis auffüllen vor Bestrahlung:  
(Muss 3 Arbeitstage vorab angekündigt werden)  
*Refill dry ice before irradiation:  
(Must be announced 3 working days in advance)*

Dosen bis 10 kGy werden auf dem Drehteller durchgeführt, größere Dosen werden aus einer Kombination unserer Routinezyklen realisiert. Dabei ist nur eine Näherung an die gewünschte Dosis möglich und es kann hierbei zu größeren Abweichungen kommen. Die ausgewiesene Dosis bezieht sich auf den Routinemesspunkt.

*Doses up to 10 kGy are carried out on the turntable, larger doses are realized from a combination of our routine cycles. Only an approximation to the desired dose is possible and larger deviations can occur. The indicated dose relates to the routine measuring point.*

#### 5. Zusätzliche Bemerkungen

*Additional comments*

#### 6. Rücksendung

*Return shipment*

Wird organisiert von:  
*Is organised by:*

Kontaktperson für Rückversand:  
*Contact person for return shipment:*

Unterschrift Kunde

*Signature customer*

Diesem Bestellformular liegen unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen zugrunde, die Sie auch auf unserer Homepage unter <http://www.sterixpert.de/de/agb.php> einsehen können.

*This order form is governed by BBF's AGB which can be reviewed at our homepage*  
<https://www.sterixpert.de/en/agb.php>