



BBF Sterilisationsservice GmbH
71394 Kernen

Dose Mapping

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:*

E-Mail:

Lieferanschrift:
Delivery address

Name *name:*
Adresse *address:*

E-Mail:

2. Angaben zum Auftrag

Order information

BBF Article - / Prozessnummer
(if available)

Gemäß Angebots Nr.:
(wenn vorhanden)
Order for quotation no:
(if available)

Dose Mapping an: *Dose*
mapping on:

Dummy goods can be irradiated several times for validation purposes. Routine goods are only irradiated once, so it may be necessary to send larger quantities for multiple validation runs.

Liefermenge Paletten und Kartons:
(max. Palettenhöhe: 160 cm)
Quantity of pallets and cartons:
(max. pallet height: 160 cm)

Paletten
Pallets

Kartons / Einheiten
Cartons / Units

6. Zusätzliche Bemerkungen:

Additional comments:



BBF Sterilisationsservice GmbH
71394 Kernen

Dose Mapping

Bestellformular Gammabestrahlung

Order form gamma irradiation

7. Rücksendung

Return shipment

Wird organisiert von:

Is organised by:

Kontaktperson für Rückversand:

Contact person for return shipment:

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass jedes einzelne Gebinde als Ware für Dose Mapping gut leserlich kenntlich gemacht werden muss.

I have taken note that each individual container must be clearly marked as goods for dose mapping.

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>