



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*

Prozess/ Artikelnummer:  
*Process/ article number:*

Referenz:  
*Reference:*

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

Paletten  
*Pallets*

Kartons / Einheiten  
*Cartons / Units*

### 3. Angaben zur Routinebestrahlung

#### *Information about routine irradiation*

Bestrahlungsdosis (gemessen im Routinemesspunkt)  $\geq$  kGy  
*Irradiation dose (measured at the routine monitoring position)*

Grenzwerte im Routinemesspunkt: kGy kGy  
*Dose Limits at the routine monitoring position:*

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)*



BBF Sterilisationsservice  
GmbH  
71394 Kernen

## Bestellformular Gammabestrahlung

### Order form gamma irradiation

#### 4. Dosisverteilung

##### *Dose Mapping*

(Kartons entsprechend markieren!)

*(Label units accordingly!)*

Nein

*No*

Ja

*Yes*

Zugehörige Berichtsnummer Dosisverteilung:

*Related Dose Mapping report number:*

---

#### 5. Probebestrahlung

##### *Test irradiation*

(Kartons mit gewünschter Dosis markieren!)

*(Label units accordingly!)*

Nein

*No*

Ja

*Yes*

kGy (jeweils +/- 10 %)

Bei Probebestrahlungen kann es in Einzelfällen prozessbedingt zu Dosisüber- bzw. -unterschreitungen in Bezug auf den o. g. Toleranzbereich kommen. Aus diesem Grund bitten wir um Ihr Verständnis, dass wir für solche Fälle Reklamationen sowie Haftungs-, Gewährleistungs- und Schadensersatzansprüche ausschließen müssen.

*In individual cases, the dose may exceed or fall short of the above-mentioned tolerance range during test irradiations due to the process. For this reason, we ask for your understanding that we must exclude complaints as well as liability, warranty and compensation claims for such cases.*

---

#### 6. Zusätzliche Bemerkungen

##### *Additional comments*

---

#### 7. 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>*