



MLS GmbH
Auenweg 37
D-88299 Leutkirch
Telefon: +49 7561 98180
Telefax: +49 7561 981812
E-Mail: info@mls-mikrowellen.de
Internet: <http://www.mls.mws.com>



E-Mail-Adresse:
jhauke@mls-mikrowellen.de

Meldung Service / Wartung

Bitte verwenden Sie zum Ausfüllen einen schwarzen Stift.

Adresse Kunde

Firma: _____
Abteilung: _____
Ansprechpartner: _____
Straße / Postfach: _____
PLZ / Ort: _____
Tel. (-DW) / FAX: _____
E-Mail: _____
Anlieferungsstelle:
exakte Paket-Anlieferung: _____

Wichtige Geräteangaben - Bitte unbedingt ausfüllen!

(Bei Hg-Systeme bitte 3. Seite zusätzlich ausfüllen!)

Gerätetyp: _____
Terminal (Typ): T640 T1024 labTerm T320 StandardPC colorTerm PCe
T280 T1640 T30 T660 T1660 T480 T480 CS
Geräte-Seriennr.: _____ Terminal-Seriennr.: _____
Software-Version: _____ Angaben zu StandardPC.: _____
Geräteoptionen: _____
Zubehör: _____
Installationsdatum: Gerät: _____ Terminal/PC: _____
Standort der Geräte
(für Service-Besuch) _____

Fehlerbeschreibung (möglichst präzise, in Stichworten)

Meldung Service/Wartung



Bitte beachten Sie die Verpackungsvorschrift in Ihrer Bedienungsanleitung!



Das Gerät muss vor der Reparaturen unbedingt gereinigt werden und frei von Gefahrstoffen (Säure, Laugen, Lösemittel, etc.) sein.

Verwendete Chemikalien – Bitte unbedingt ausfüllen!

WICHTIG

Service-Variante (siehe Geräteunterlagen, ansonsten anfordern)

1. Reparatur im Werk bei MLS in Leutkirch (Service-Variante 1)
2. Reparatur im Werk bei MLS in Leutkirch + **Leihgerät (Service-Variante 2)
3. Vor-Ort-Reparatur – abhängig von Fehlerdiagnose (Service-Variante 3)
4. Kostenvoranschlag nach Eintreffen im Werk erwünscht
(#499 Pauschale für Erstellung eines Kostenvoranschlags = 200,00 €
Bei Reparaturauftragserteilung oder Neuanschaffung entfällt die Pauschale)
5. Wartungsangebot erwünscht: Bei MLS in Leutkirch / Vorort
6. Wartung erwünscht: Bei MLS in Leutkirch / Vorort
7. IQ/OQ erwünscht: Vorort

**Nur bei Standard-Mikrowellen möglich



Bitte achten Sie darauf, dass sich Ihr Zubehör (z.B. Behälter, Rotoren, Schutzmäntel, etc.) in einem einwandfreien Zustand befindet, damit am Leihgerät kein Schaden entsteht.
Falls ein Schaden am Leihsystem entsteht, müssen die Reparaturkosten zusätzlich berechnet werden.



Bei Rücksendungen von Steuerterminals bitte unbedingt sämtliches Zubehör wie z.B. WINDOWS-, MLS-Software-CDs bzw. Disketten mitschicken, da sonst für Prüfung und Betrieb neue Lizenzen installiert und in Rechnung gestellt werden!
BITTE SICHERN SIE REGELMAESSIG IHRE DATEN. Es kann sonst bei der Reparatur evtl. zu Datenverlust kommen!!!



Legen Sie unbedingt bei Geräten mit grafischer Aufzeichnung die gedruckte Aufzeichnung des Versuches bei, bei dem das Problem aufgetreten ist.

Bei Reparaturen/Wartungen von Hg-Geräten (DMA- und mercurio-Systeme) bitte die 3. Seite ausfüllen!

Ort, Datum

Unterschrift (Auftraggeber, Kunde)

Bei E-Mail gilt ausgefüllter Name als Bestätigung. Bitte bei Fax-Antwort unterschreiben.

Hiermit bestätige ich, dass das Gerät und Zubehör gereinigt wurden und frei von Gefahrstoffen (Säure, Lauge, Lösemittel, etc.) sind.

Ort, Datum

Unterschrift (Auftraggeber, Kunde)

Meldung Service/Wartung

Zusatzblatt für DMA-80 und DMA-80 L:

Wo befinden sich Ihre Standard-Arbeitsbereiche? (Mehrfachnennungen möglich)

DMA Messbereich					
<2 ng	<input type="checkbox"/>	10-50 ng	<input type="checkbox"/>	100-500 ng	<input type="checkbox"/>
2-10 ng	<input type="checkbox"/>	50-100 ng	<input type="checkbox"/>	> 500 ng	<input type="checkbox"/>

Welche Komponenten wurden von Ihnen zuletzt getauscht?
Sollen spezielle Komponenten von MLS getauscht werden, unabhängig von der Fehleranalyse?
(Es entstehen eventuell zusätzliche Kosten.)

DMA Komponente	Datum letzter Austausch	Austausch gewünscht	
		Ja	/ Nein
Heizwendel Veraschung 16 Wickl. #SO0376D		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heizwendel Amalgamator 13 Wickl. #SO0376B		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Katalysatorrohr komplett mit O-Ring #DMA8333		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amalgam-Röhrchen mit Kupplung #DMA8134		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welche Leistung wird Ihrerseits zusätzlich gewünscht? (Es entstehen eventuell zusätzliche Kosten)

Leistung	Ja	/	Nein
Küvetten reinigen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Neue Kalibrierung erstellen mit Empfindlichkeits-Test	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Software-Update (falls notwendig)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift (Auftraggeber, Kunde)

Bei E-Mail (möglich übers Internet) gilt ausgefüllter Name als Bestätigung. Bitte bei Fax-Antwort unterschreiben.