

Panomed Medizintechnik Servicezentrum

Hochweg 15

82234 Wessling

**Sicherheitstechnische Kontrolle nach § 11 MPBetreibV- Datenblatt**

Betreiber/ Anschrift Rücklieferung: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

---

Folgendes Gerät bzw. folgende Geräte sind nach § 11 MPBetreibV für die Sicherheitstechnische Kontrolle (STK) fällig:

Modell	Seriennummer	Letzte STK	STK fällig

Telefonische Rückrufmöglichkeit \_\_\_\_\_

Funktionsmail-Mail:  
\_\_\_\_\_

Abweichende Rechnungsanschrift:

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_