

# Dokument (nur für Privatpersonen)

## zur sicheren Anwendung von DECAVIL

(Entkalkungsmittel mit starker Wirkung)

Name und Adresse des Käufers:	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
Geb. Datum: (wegen Volljährigkeit)	.....
Verwendungszweck:	Entkalkungsmittel mit starker Wirkung.  Anwendung ist dem Empfänger erklärt worden resp. bekannt und er/ sie hat das Sicherheitsdatenblatt und Produktmerkblatt erhalten.
Stoffbezeichnung:	DECAVIL / stark säurehaltig/ ätzend
Anzahl Flaschen à 750ml	.....
Abgabedatum:	.....
Unterschrift des Käufers:	.....