

Geschäftszahl: _____

Datum der Ausstellung: _____

GIFTBEZUGSBESTÄTIGUNG AHS

Der nachstehend angeführten Schule wird gemäß § 41 Abs. 3 Z 2 des Chemikaliengesetzes 1996 sowie § 6 der Giftverordnung 2000 bestätigt, dass sie zum mehrmaligen Bezug der angeführten Gifte berechtigt ist:

Schule: _____

Anschrift des Standorts: _____

Telefonnummer der Schule: _____

Gifte:

- Brom (CAS-Nr. 7726-95-6)
- Kaliumdichromat (CAS-Nr. 7778-50-9)
- Natriumazid (CAS-Nr. 26628-22-8)
- Piperidin (CAS-Nr. 110-89-4)
- Quecksilberverbindungen
- Feste und flüssige Stoffe für Analysen- und Laborzwecke, die auf Grund ihrer akuten Toxizität in die Kategorie 3 eingestuft sind
- Feste und flüssige Stoffe für Analysen- und Laborzwecke, die auf Grund ihrer spezifischen Zielorgan-Toxizität bei einmaliger Exposition in die Kategorie 1 eingestuft sind

Zum Empfang der Gifte berechtigte Personen gemäß § 6 Abs. 3 der Giftverordnung 2000:

Schulleiterin bzw. Schulleiter: _____

Titel, Vorname, Nachname, Geburtsdatum

Kustodin bzw. Kustos für Chemie: _____

Titel, Vorname, Nachname, Geburtsdatum

Diese Giftbezugsbestätigung ist gültig bis: _____

Fertigung und Stempel
der Bildungsdirektion

.....
Fertigung und Stempel
der Schulleitung

Die Giftbezugsbestätigung ist sieben Jahre, vom Tage des Erlöschens der Gültigkeit gerechnet, aufzubewahren.