

Geräteeinweisung



Gerät: _____

Datum: _____

Es wurde eine Einweisung in das oben genannte Gerät durchgeführt. Die Eingewiesenen bestätigen die Kenntnisnahme der folgenden Punkte:

- Die Bedienung der Geräte ist nur
 - mit einer gültigen Sicherheitsbelehrung **und**
 - mit einer gültigen Geräteeinweisung gestattet.
- Eine Fehlerfreiheit der Einweisung kann nicht garantiert werden und entbindet nicht von der Sorgfaltspflicht des Eingewiesenen.
- Alle Arbeiten im FabLab Lübeck geschehen eigenverantwortlich und auf eigene Gefahr.
- Es dürfen nur Tätigkeiten durchgeführt werden, welche in der Einweisung vermittelt wurden.
- Reparaturen, Wartungen und Modifikationen dürfen nur von den Gerätementoren durchgeführt werden.
- Einweisungen können bei Inaktivität oder Änderungen an den Maschinen zurückgezogen werden.
- Den Sicherheitsanweisungen ist unbedingt Folge zu leisten.
- Aktuelle Aushänge an den Geräten müssen berücksichtigt werden.
- Eingewiesene stimmen der elektronischen Auswertung der erfassten Daten zu. Es findet keine Weitergabe an Dritte statt.

Bitte leserlich ausfüllen!			
Name der Teilnehmer		Geburtsdatum <i>(ausschließlich zur Validierung)</i>	Unterschrift der Teilnehmer
0	<i>Max Mustermann</i>	<i>01.01.1980</i>	<i>Max Mustermann</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Nicht ausgefüllte Zeilen bitte streichen.

Die Geräteeinweisung wurde durchgeführt von _____.

Ort, Datum

Unterschrift