

Klinik / Praxis:		Inventarnummer:					
Gerätestammdaten		Inbetriebnahme (§5 Abs. 1 MPBetreibV)					
Hersteller Bezeichnung:	Laufband	durch Hersteller:		durch Lieferant:		befugte Person:	
Bezeichnung Nomenklatur (DIMDI):	Laufband zur körperlichen Ertüchtigung	Funktionsprüfung (§ 5 Abs. 1 Nr.1 MPBetreibV) Name: _____ Am: _____ Unterschrift _____					
Art / Typ:		Einweisung (§ 5Abs.1 Nr.2 MPBetreibV)					
Seriennummer:			Einweisender		Beauftragte Person		
Zweckbestimmung:	Laufband zur Therapie, Diagnostik und Rehabilitation	Datum:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	
Hersteller:	Sprintex Trainingsgeräte GmbH						
Verantwortlicher für das Inverkehrbringen (§7 MPG):	Lutz Herzog						
Kennnummer der benannten Stelle:	0483						
Standort:							
betriebliche Zuordnung:							
Anschaffungsjahr:							
Außerbetriebnahme:							
Aktenvernichtung möglich ab:							