Übergabeprotokoll

Raum-Nr.	Gerätename	Benutzer-Passwort	Ventil	Intervall/ Wochentage	Spülmenge	Spülzeit
Typenschild						

Die Übergabe/Einweisung wurde durchgeführt von

(Vorname, Name)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Hiermit bestätige ich, dass ich eine Einweisung auf die Funktion und Bedienung der TECE Hygienespülung erhalten habe:

(Vorname, Name)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)