Anlage

zu vorstehender Arbeitsschutzbestimmung 867

Tankausweis Nr. .....

Hochdruckgas

Name des Betriebes: .....

Anschrift: .....

Pol. Nr. .....

Behälterzahl: .....

..... (Ort) ..... (Unterschrift)

..... (Datum) ..... (Stempel)

Fülldruck atü .....

Lfd. Nr.	Behälter Nr.	Bezeichnung	Inhalt l	Gewicht kg	Prüfdaten erstes	Prüfdaten letztes

Anzahl der Tankungen

Datum	m³	Tonkst. St/M	Datum	m³	Tonkst. St/M	Datum	m³	Tonkst. St/M	Datum	m³	Tonkst. St/M

Herausgeber: Regierungskanzlei der Deutschen Demokratischen Republik — Verlag: (4) VBB Deutscher Zentral Verlag, Berlin O 17, Michaelkirchstr. 17, Anruf 67 64 11 — Postscheckkonto: 1400 25 — Erscheinungsweise: Nach Bedarf — Fortlaufender Bezug: Nur durch die Post — Bezugspreis: Vierteljährlich 4,— DM einschl. Zustellgebühr — Einzelausgaben: Je Seite 0,03 DM, nur vom Ver-
o------v. DnohhandAi beziehbar —Druck: (125) Greif Graphischer Großbetrieb, Werk II, Berlin-Treptow, Am Treptower
T^CVHtcr'hpn Demokratischen Republik