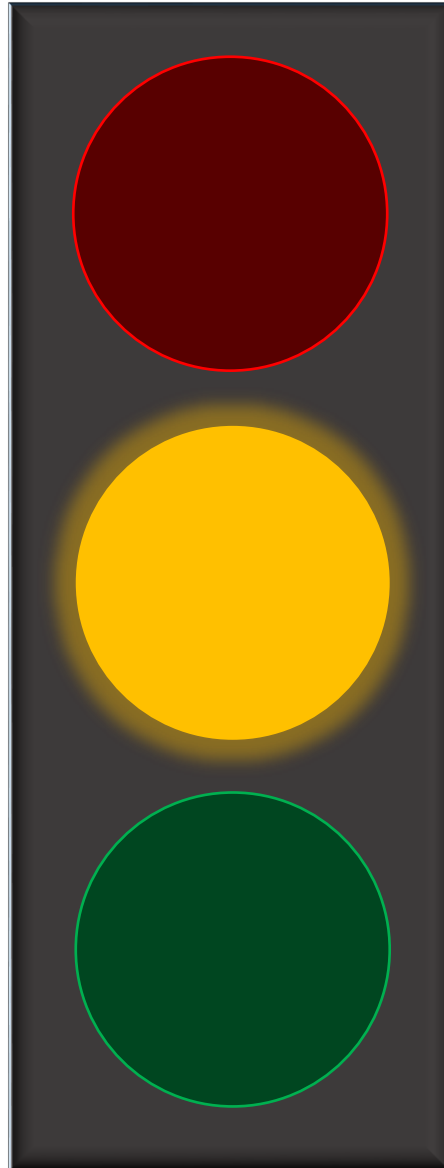


# Notdienst-Ampel

Zutritt  
im Notfall  
erlaubt



Labor Raumnummer \_\_\_\_\_

Kontakt Telefon \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Laborleiter-in \_\_\_\_\_