



## Untersuchungsauftrag - Reinigungs- und Desinfektionstupfer

Debitor ( <b>Betrieb</b> ): Betrieb: Straße: PLZ / Ort: Tel/Fax/Email: USt-Ident-Nr ( <b>Kunden außerhalb BRD</b> ): Datum Probenahme:	Debitor ( <b>Zusatzversand</b> ): Betrieb: Straße: PLZ / Ort: Tel./Fax./Email:
--	--

Probeneingang:

Probenehmer:

Probenanzahl:

Stativ:

**Tupfer**: RD-Tupfer: Gesamtkeimzahl/cm<sup>2</sup>

Probe	Kennzeichnung

Ich möchte **keine** Bewertung der Analyseergebnisse (Konformitätsbewertung).

Bitte beachten Sie, dass dies zu Mehrkosten führt.

Ich möchte **keine** Vergabe an ein Fremdlabor.

Dies führt dazu, dass die angebotene Untersuchung nicht durchgeführt werden kann.

Unterschrift des Einsenders: .....