

## Untersuchungsauftrag Trinkwasseruntersuchung

(Einsender bitte ausfüllen!)

Einsender: \_\_\_\_\_

Rechnung an: \_\_\_\_\_

**Journal-Nr.:**

Entnahmeort: \_\_\_\_\_

Probenehmer: \_\_\_\_\_

Probenummer: \_\_\_\_\_

Probenahmedatum: \_\_\_\_\_

Eingang Labor: \_\_\_\_\_

### Gewünschte Untersuchungen (bitte ankreuzen):

Untersuchung	€Untersuchung*	Untersuchung	€Untersuchung*
<input type="radio"/> pH-Wert	1,62	<input type="radio"/> Zink	13,50
<input type="radio"/> Leitfähigkeit	2,50	<input type="radio"/> Mangan	13,50
<input type="radio"/> Ammonium	9,50	<input type="radio"/> Molybdän	13,50
<input type="radio"/> Nitrit	9,50	<input type="radio"/> Natrium	13,50
<input type="radio"/> Nitrat	9,50	<input type="radio"/> Kalium	13,50
<input type="radio"/> Wasserhärte	9,50	<input type="radio"/> Chlorid	13,50
<input type="radio"/> Sulfat	13,50	<input type="radio"/> Magnesium	13,50
<input type="radio"/> Eisen	13,50	<input type="radio"/> Calcium	13,50
<input type="radio"/> Kupfer	13,50	<input type="radio"/> ortho-Phosphat	13,50
		<input type="radio"/> CSB	13,50

\* Alle Gebührenangaben verstehen sich zuzüglich der geltenden gesetzlichen Mehrwertsteuer

Ergebnis über:  Post  Fax \_\_\_\_\_  E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

.....  
Unterschrift des Einsenders

Betriebsstempel