



Goerzallee 305 e
 14167 Berlin
 Tel.: ++49 / 30 / 84 718 - 410
 Fax: ++49 / 30 / 84 718 - 450
 http://www.novabiotec.de
 E-Mail: support@novabiotec.de

Auftrags-Nr.: 2017. *

Auftraggeber/-in (AG):
Straße:
PLZ, Ort:
E-Mail:
Rechnungsanschrift (falls abweichend):
Ansprechpartner/-in:
Objekt/Probenahmeort/Probenahmedatum:

Bemerkungen:

Artikel-Nr./ Preis (€)*	Material / Bezeichnung / Beschreibung	gewünschter Analyseparameter	Labornummer *

- Ich wünsche eine Kurzbewertung (inkl. Zusatzkosten)
- Ich wünsche eine ausführliche Bewertung mit
Gefahrenereinschätzung/Handlungsempfehlung (inkl. Zusatzkosten)
- Gewünschtes Ergebnisdatum:

Es gelten ausschließlich die Allgemeinen Liefer- und Geschäftsbedingungen (AGB) der NovaBiotec Dr. Fechter GmbH unter www.novabiotec.de
 Aufträge können durch akkreditierte Fremdvergabeauftragnehmer durchgeführt werden.

Datum/Ort:	Unterschrift:
------------	---------------

Auftragnehmer (AN), Ansprechpartner/-in*:	Unterschrift*:
----------------------------------------------	----------------

* wird vom AN ausgefüllt