



Dr. V. Ara GmbH & Co. KG
 Institut für Lebensmitteluntersuchungen

Bestellformular für Analysen

Chelab Dr. V. Ara GmbH & Co. KG
 Carl-Zeiss-Str. 16
 30966 Hemmingen

Firma:		Ihre Auftragsnummer:			
Adresse Auftraggeber:		Unsere Angebotsnummer:			
Adresse Rechnungsempfänger:		Rechnung per Mail:	<table border="1"> <tr> <td>Ja</td> <td>Nein</td> </tr> </table>	Ja	Nein
Ja	Nein				

Kontaktperson:	E-Mail Adresse:	Telefonnummer:	Funktion / Bemerkung:

Wir versenden unsere Befunde und Rechnungen standardmäßig in einer E-Mail an alle angegebenen Personen. Abweichungen tragen Sie bitte ggf. bei Funktion/Bemerkung ein oder kreuzen abweichende Zustellung per Post an. Dafür fallen ggf. zusätzliche Kosten an.

Muster		
Probenname:	Probenreferenz:	durchzuführende Analyse:

Bemerkungen (z.B. Abweichende Methode):	Beauftragt durch (Name, Funktion):



Dr. V. Ara GmbH & Co. KG
Institut für Lebensmitteluntersuchungen

Bestellformular für Analysen

SEITE 2

Chelab Dr. V. Ara GmbH & Co. KG
Carl-Zeiss-Str. 16
30966 Hemmingen

Firma:		Ihre Auftragsnummer:	
--------	--	-------------------------	--

Muster

Probenname:	Probenreferenz:	durchzuführende Analyse:

Bemerkungen (z.B. Abweichende Methode):	Beauftragt durch (Name, Funktion):