

Auftragsformular

Kunde: _____ Kunden-Nr.: _____ LISA-Auftrags-Nr.: _____

Ansprechpartner: _____ Telefon: _____ Fax / E-Mail: _____

Rechnungsempfänger: _____ zusätzlicher Berichtsempfänger: _____

Projektname/Projekt-Nr. (Kunde): _____

Projektangebot (UCL): _____ Rahmenangebot _____ Anzahl Gläser: _____ Anzahl Flaschen: _____ Anzahl Eimer: _____

Terminwunsch (Datum): _____

Probeneingang am / durch: _____ Probenahme am / durch: _____

Bemerkungen: _____

MATERIAL	PROBENBEZEICHNUNG	PARAMETERUMFANG
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		

MATERIAL: *TW:* Trinkwasser; *AW:* Abwasser; *GW:* Grundwasser; *OW:* Oberflächenwasser; *KPW:* Kühl-/Prozesswasser; *DL:* Flüssigkeit; *BO:* Boden; *BS:* Bauschutt; *SBS:* Sekundärbrennstoffe / EBS; *KS:* Klärschlamm;
KOM: Kompost; *ÖL:* Holz, *DS:* Feststoff; *GAS:* gasförmige Proben **Sonstiges (bitte spezifizieren)**

Datum: _____ Unterschrift: _____

Es gelten die AGBs der UCL Umwelt Control Labor GmbH