

Analysenauftrag für GBA

(Bitte ausfüllen und den Proben beilegen.)

Datum:

Bereich:	Standort:		
<input type="checkbox"/> Lebensmittel	<input type="checkbox"/> Hamburg	<input type="checkbox"/> Pinneberg	<input type="checkbox"/> Gräfelfing
<input type="checkbox"/> Umwelt	<input type="checkbox"/> Hameln	<input type="checkbox"/> Gelsenkirchen	<input type="checkbox"/> Martinsried
<input type="checkbox"/> Bedarfsgegenstände		<input type="checkbox"/> Hildesheim	<input type="checkbox"/> Neu-Ulm
<input type="checkbox"/> Pharma		<input type="checkbox"/> Freiberg	

Ihr Ansprechpartner bei GBA (wenn bekannt):	<input type="text"/>		
Projektbezeichnung:	<input type="text"/>		
Projektnummer:	<input type="text"/>	Auftraggeber-Nr.:	<input type="text"/>

Adresse Auftraggeber:	
Firma:	<input type="text"/>
Ansprechpartner:	<input type="text"/>
Straße, Hs.-Nr.:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Land:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
eMail:	<input type="text"/>

Rechnungsempfänger (falls abweichend):	
Firma:	<input type="text"/>
Ansprechpartner:	<input type="text"/>
Straße, Hs.-Nr.:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Land:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
eMail:	<input type="text"/>

Einsender / Probenehmer (falls abweichend):	
Firma:	<input type="text"/>
Ansprechpartner:	<input type="text"/>
Straße, Hs.-Nr.:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Land:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
eMail:	<input type="text"/>

Berichtsempfänger (falls abweichend):	
Firma:	<input type="text"/>
Ansprechpartner:	<input type="text"/>
Straße, Hs.-Nr.:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Land:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
eMail:	<input type="text"/>

Ergebnisse und Rechnung:	
<input type="checkbox"/> PDF per eMail (Standard)	
<input type="checkbox"/> Original per Post (kostenpflichtig)	
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	<input type="text"/>

Termin für Ergebnisse:	
<input type="checkbox"/> Standard	
<input type="checkbox"/> Express	
Termin:	<input type="text"/>

Unterschrift:

