

## Auftragsformular

Datum/Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Auftragsnummer: \_\_\_\_\_

Probe überbracht von: \_\_\_\_\_

Tel-Nr.,; Mobil; Mail: \_\_\_\_\_

**Firma (vollst. Bezeichnung):** \_\_\_\_\_

**PLZ, Stadt:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Tel-Nr.:** \_\_\_\_\_

Ansprechpartner f. Auftrag/Prüfbericht: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. / Mobil / Mail Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Projektbezeichnung: \_\_\_\_\_

Probenahme durch: \_\_\_\_\_

Probenbezeichnung: \_\_\_\_\_

Untersuchungsumfang: \_\_\_\_\_

Sonstige Angaben zur Probe (Herkunft, vermutete Belastungen, Gefahrstoffverdacht etc.):

Die Probe kann ggf. Asbest enthalten (z.B. Reste von Eternitplatten etc.)  Ja  Nein

Einverständnis mit eventueller Vergabe von Prüfungen im Unterauftrag  Ja  Nein

Bitte eine Stellungnahme (Konformitätsbewertung) im Prüfbericht:  Ja  Nein

**Hiermit beauftragen wir die Firma ALBO-tec mit der Durchführung dieses Auftrags.**