

Analyseauftrag für die GBA Group

Bitte ausfüllen und den Proben beilegen

Datum:

Standort

Hamburg	Freiberg	Hoppegarten	Mönchengladbach	Vaterstetten/München
Augsburg	Gelsenkirchen	Krauthausen/Thüringen	Pinneberg	Würselen
Berlin	Hildesheim	Merseburg	Stuttgart	

Ihr Ansprechpartner bei der GBA Group (wenn bekannt)

Projektbezeichnung:

Projektnummer:

Auftraggeber-Nr.:

Bestell-Nr.:

Adresse Auftraggeber

Firma
Ansprechpartner
Straße, Nr.
PLZ, Ort
Land
Telefon
E-Mail

Rechnungsempfänger (falls abweichend)

Firma
Ansprechpartner
Straße, Nr.
PLZ, Ort
Land
Telefon
E-Mail

Einsender / Probenehmer (falls abweichend)

Firma
Ansprechpartner
Straße, Nr.
PLZ, Ort
Land
Telefon
E-Mail

Berichtsempfänger (falls abweichend)

Firma
Ansprechpartner
Straße, Nr.
PLZ, Ort
Land
Telefon
E-Mail

Ergebnisse und Rechnung:

PDF per E-Mail (Standard)
XLS CSV Einstufung
Original per Post (kostenpflichtig)
Sonstiges:

Termin für Ergebnisse:

Standard
Express
Termin:

Datum / Firmenstempel / Unterschrift

Analyseauftrag vom

Firma:

Projekt:

Proben-Nr. (lfd. Nr.)	Probenkennzeichnung	Probenmenge	Matrix	Probengefäß	Analysenumfang	Datum der Probenahme