

Auftrag an ifMU GmbH

Material-Untersuchung

ifMU GmbH
- *Analysenauftrag* -
Bgm.-Finsterwalder-Ring 10
82515 Wolfratshausen

Auftraggeber / Rechnungsempfänger	
Firma/Name	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Tel./mobil	<input type="text"/>
e-Mail	<input type="text"/>

Rechnung wird per Email an o.g. Email-Adresse versendet.

Auftragsblatt Download
auf www.asbest.report

bitte je Projekt /Probe **ein separates Auftragsblatt**

Projektbezeichnung	<input type="text"/>
Probenahme von	<input type="text"/> am: <input type="text"/>
Objektanschrift:	<input type="text"/>
Whg. / Raum / Ort:	<input type="text"/>
Materialart:	<input type="text"/> Probenmenge: <input type="text"/>

Materialart	Probenmenge	Analyse inkl. Prüfbericht mit Bewertung
Dachpappe, Bitumenbahn Dichtbahn	ca. Handteller-großes Stück	<input type="checkbox"/> Asbest - NG 0,1 %: 125 € / 148,75 € <input type="checkbox"/> PAK („Teergehalt“): 80 € / 95,20 €
Fassade	mind. Münz-großes Stück	<input type="checkbox"/> Asbest - NG 1 %: 85 € / 101,15 €
Fensterkitt	ca. 5 cm langes Stück	<input type="checkbox"/> Asbest - NG 0,1 %: 125 € / 148,75 €
Fliesen-/Teppich-Kleber	wenig (ca. 2 – 5 g)	<input type="checkbox"/> Asbest - NG 0,001 %: 155 € / 184,45 €
Fugenmasse	ca. 5 cm langes Stück	<input type="checkbox"/> Asbest - NG 0,1 %: 125 € / 148,75 € <input type="checkbox"/> PCB: 75 € / 89,25 €

€ in netto / brutto* inkl. 19% MwSt.

Bitte achten Sie auf eine möglichst luftdichte Verpackung z.B. Plastiktüte, Gefrierbeutel o.ä. und eindeutige Proben-Beschriftung (z.B. eine Probe je Behälter)

persönliche Probenanlieferung: Geschäftszeiten: Mo - Do. 08.00 - 17.00, Fr. 08.00- 14.00 Uhr.
Außerhalb der Geschäftszeiten: Einwurf in Briefkasten oder Abstellen im Hof (Gebäude-Rückseite)

Die AGB (www.ifmu.de/agb) der ifMU GmbH werden akzeptiert. Abrechnungsgrundlage sind die tatsächlich erbrachten Leistungen. Alle Preise gemäß aktueller Preisliste zzgl. MwSt.

Hiermit beauftrage ich die ifMU GmbH mit o.g. Untersuchungen.

, den

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel **des Rechnungsempfängers**

von ifMU auszufüllen

Probeneingang:	<input type="text"/>	Proben-Nr.	<input type="text"/>
Behälter:	<input type="text"/>	Bem.	<input type="text"/>