

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.material.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 | ca. Handteller-großes Stück | <input type="checkbox"/> Asbest - NG 0,1 %: 170 € netto / 202,30 € (inkl. MwSt.) |
| Bitumenbahn | ca. Finger-langes Stück | <input type="checkbox"/> PAK („Teergehalt“): 90 € netto / 107,10 € (inkl. MwSt.) |
| Straßenaufbruch, Schwarzdecke, Asphalt, Teer | ca. Handteller-großes Stück | <input type="checkbox"/> Untersuchung von PAK nach EPA mit Bewertung nach bayerischem LfU-Merkblatt 3.4/1, bei zu großen Stücken ggf. zzgl. Probenvorbereitung (brechen, teilen, etc.) 145 € netto / 172,55 € (inkl. 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. Bei privaten Neukunden behalten wir uns das Recht vor, die Zahlungsweise auf Vorkasse umzustellen.

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"/> |