



## Bestellung WaLuCheck

Kunden Kontaktdaten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_ Handy\*: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Lieferadresse:

Rechnungsadresse:

Adresszeile 1: \_\_\_\_\_

Adresszeile 1: \_\_\_\_\_

Adresszeile 2: \_\_\_\_\_

Adresszeile 2: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit bestelle ich verbindlich:

		Preis**
x	WaLuCheck Testset <b>Kombitest Luft und Wasser</b> zur Überprüfung aller wichtigen Schadstoffe in Raumluft und Trinkwasser	210 €
x	WaLuCheck Testset <b>Luft</b> zur Überprüfung aller wichtigen Schadstoffe in der Raumluft	180 €
x	WaLuCheck Testset <b>Wasser</b> zur Überprüfung aller wichtigen Schadstoffe im Trinkwasser	58 €
x	WaLuCheck <b>Zusatztest Formaldehyd</b> zur Überprüfung von Formaldehyd in der Raumluft***	95 €
x	WaLuCheck Testset <b>Formaldehyd</b> zur Überprüfung von Formaldehyd in der Raumluft, als eigenständiges Testset	115 €
x	WaLuCheck <b>Zusatztest Mineralfaser</b> Screening auf Mineralfasern (Asbest) in der Raumluft***	40 €
x	WaLuCheck Testset <b>Mineralfaser (Asbest)</b> Screening auf Mineralfasern (Asbest) in der Raumluft, als eigenständiges Testset	58 €
x	<b>Zertifikat</b> Ergebnisübermittlung in Schriftform, incl. Zertifikat	20 €

Ich habe die Datenschutzerklärung und AGBs erhalten und zur Kenntnis genommen

Ich gestatte, dass die Untersuchungsergebnisse an den Kooperationspartner ohne nochmalige Bestätigung übermittelt werden

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Kooperationspartner ID 08S00119

\*Angabe freiwillig

\*\* Preisangaben incl. Porto innerhalb Deutschlands und MwSt.

\*\*\*in Kombination mit Testset *Kombitest Luft und Wasser* oder Testset *Luft*