

**BESTELLFAX:**

(Vor dem Ausfüllen bitte kopieren)

**Absender** (bitte gut lesbar eintragen):

---



---



---



---

**Koppbach 11**  
**D-54311 Trierweiler**  
**Tel.: 0651 - 801 67**  
**Fax: 0651 - 820 314**  
**Email: info@biocheck-labor.de**  
**www.biocheck-labor.de**

Pos.	Artikel	Best.-Nr.	Stück			
			einmalig	monatlich	1/4-jährlich	1/2-jährlich

**Bioindikatoren:**       Mit Auswertung       Ohne Auswertung      Kosten für die Auswertung auf Anfrage

**Hinweis:** Bei Erteilung eines Dauerauftrages kann dieser zu jedem Zeitpunkt fristlos gekündigt werden.  
 Den Bioindikatoren zur Prüfung von Desinfektionsleistungen liegt je ein steriles Röhrchen  
 oder eine Sterilisationsverpackung zum Versand in das Labor bei.

**Rechnungsanschrift** (wenn abweichend von obenstehender Adresse):

---



---



---



---

Auftrags-Nr.:

Kunden-Nr.:

Name:

Telefon:

Fax:

Email:

Datum:

Unterschrift/Stempel:

---



---