

Fax-Rückantwort
 Fax-Nr.: +49 (0) 831/5290-100
E-Mail-Rückantwort
probenannahme@muva.de

Auftraggeber: []

muva kempten
 Ignaz-Kiechle-Straße 20-22
 87437 Kempten

[]

Bitte unbedingt ausfüllen:
 Datum: _____
 Zeichen: _____
 zuständig für Rückfragen: _____
 Telefon: _____

Anforderung der Probengefäße „Rückstands-Screening“ 2012

- Einzelauftrag
- Dauerauftrag für 2012
- Dauerauftrag bis auf Widerruf

Bitte senden Sie uns die angegebene Zahl von Probengefäßen zu:

Parametergruppe	Januar	April	Juli	Oktober
Halogenierte Lösungsmittel	_____	_____	_____	_____
Toxische Schwermetalle	_____	_____	_____	_____
Aflatoxin M1	_____	_____	_____	_____
Organochlor-Pestizide, Pyrethroide, PCB	_____	_____	_____	_____
Tierarzneimittel	_____	_____	_____	_____
Dioxine + dioxinähnliche PCB	_____	_____	_____	_____