

## **Bestellformular (Mikroplastikanalyse) für VDM-Mitglieder**

**Lieferadresse:** SGS INSTITUT FRESENIUS GmbH  
 z.H. Frau Gärtner  
 Königsbrücker Landstr. 161  
 D – 01109 Dresden  
**Bestellung bitte an:** de.order.dresden@sgs.com

### **Kundeninformationen für Neukundenanlage (ist nur bei 1. Bestellung auszufüllen)**

Angaben zur Lieferadresse			
Firmenname			
Straße und Hausnummer:			
Zusätzliche Adressinformation:			
PLZ:		Stadt:	
USt-IdNr.:			
Email Adresse Buchhaltung:			
Telefon-Nummer Buchhaltung:			
Sendet Ihr Einkauf eine Bestellung?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
Email Adresse für PDF-Rechnungsempfang:			
Oder anderer (elektronischer) Rechnungsempfang (falls zutreffend):			

Angaben zur Rechnungsadresse (nur bei Abweichung von Lieferadresse auszufüllen)			
Firmenname			
Straße und Hausnummer:			
Zusätzliche Adressinformation:			
PLZ:		Stadt:	
USt-IdNr.:			

## **Bestellformular (Mikroplastikanalyse) für VDM-Mitglieder**

**Lieferadresse:** SGS INSTITUT FRESENIUS GmbH  
 z.H. Frau Gärtner  
 Königsbrücker Landstr. 161  
 D – 01109 Dresden  
**Bestellung bitte an:** de.order.dresden@sgs.com

### **Informationen zum Auftrag**

Angebotsnr.:			
Probenanzahl:			
Probenbezeichnung:			
Bereitstellung + Zusendung der Probenflaschen durch SGS gewünscht:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja: Anzahl	
Blindwertbestimmung bei Verwendung eigener Flaschen gewünscht:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
Berichtssprache:	Deutsch <input type="checkbox"/> ODER Englisch <input type="checkbox"/>	Aufpreispflichtig: Beide <input type="checkbox"/>	
Berichtskontakt (Name + Email):			
Technischer Kontakt (Name + Email):			

### **Bemerkungen:**