

AUFTRAGSFORMULAR: PCB- UND CP-ANALYSEN

GENERELLE ANGABEN

	Auftraggeber	Rechnungsadresse
Firma		
Name, Vorname		
Strasse, Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon / E-Mail		

ANALYSETYP

- PCB in Fugen oder Farben** (GC/MS nach BAFU 2003)
 zusätzlich Chlorparaffine CP (wenn PCB < 50 ppm)
 nur Chlorparaffine (ohne PCB-Analyse)
 PCB in Luftproben ab PU-Schaum (VDI-Richtlinie 2464, BAFU 2003, GC/MS nach Soxhlet-Extraktion)

Gewünschter Termin: _____ (Resultate normalerweise innert 6 Arbeitstagen nach Probeneingang)

- Expressanalyse** (50% Zuschlag, Resultate innert 24h; Analysen müssen angemeldet werden)

PROBEN

Objekt/Projekt	Referenznummer
Probenahme durch	Datum der Probenahme

	Probenbezeichnung	PCB	+ CP	nur CP
Probe 01				
Probe 02				
Probe 03				
Probe 04				
Probe 05				
Probe 06				
Probe 07				
Probe 08				
Probe 09				
Probe 10				