

**B E G L E I T S C H E I N**  
**für Untersuchungen von Desinfektionsmitteln aus Zumischanlagen auf Verkeimung**

Einsender:

Rechnungsadresse:

Name der Kontaktperson:

Probengefäße  mit  ohne Natriumthiosulfatzusatz

Proben abgenommen am:

durch

Proben eingelangt am:

Vom Prüflabor auszufüllen!

Prot. Nr.	Entnahmestelle	Gesamtkeimzahl/ KBE pro 100 ml	Keimdifferenzierung	Aussehen der Probe

Bemerkungen:

Ich bin mit der Übermittlung eines tabellarischen Prüfberichtes einverstanden.

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen der AGES i.d.g.F  
(abzurufen unter: [www.ages.at](http://www.ages.at)) werden akzeptiert.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Auftraggebers