



**enius AG**  
**Schimmelpilzanalyse**  
**Neuwieder Str. 15**  
**D-90411 Nürnberg**

**Fax 0911 / 9555-240.**

## **Auftrag: Schimmelpilzanalyse von Abklatschproben**

### **Persönliche Angaben:**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

### **Hiermit bestelle ich verbindlich:**

\_\_\_ Set Analyse von Abklatschproben auf Schimmelpilze zum Preis von je **59,00 Euro** (inklusive Mehrwertsteuer). Der Preis bezieht sich jeweils auf 2 Abklatschproben (Malzextrakt und DG18) inklusive Analyse und Kurzbericht. Bitte senden Sie mir die gewünschte Anzahl an Sets für die Abklatschprobenentnahme zu.

Für den Auftrag gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der enius AG als verbindlich vereinbart. Die AGB finden Sie auf unserer Webseite [www.enius.de/agb.html](http://www.enius.de/agb.html). Hiermit bestätige ich, dass ich von den AGB Kenntnis genommen habe.

- Ich bezahle den Rechnungsbetrag nach Rechnungsstellung.
- Bitte ziehen Sie den Rechnungsbetrag per Lastschrift von folgendem Konto ein:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift