



Bitte am PC ausfüllen & der Sendung beilegen!

Tel.: +49 (0)821 450423-0
E-Mail: registration@asg-analytik.de

An
ASG Analytik-Service AG

Trentiner Ring 30
D-86356 Neusäß

Probenbezeichnung	
<u>Dringlichkeit:</u>	<input type="checkbox"/> Eilig (Achtung, 30% Eilzuschlag)

Prüfparameter	Prüfmethode	Einzelmessungen bitte auswählen
Klarheit	PhEur 10 / 2.2.1	<input type="checkbox"/>
Färbung	PhEur 10 / 2.2.2	<input type="checkbox"/>
Sauer / alkalisch reagierende Substanzen	PhEur 10 / 0496	<input type="checkbox"/>
Aldehyde	PhEur 10 / 0496	<input type="checkbox"/>
Esterzahl	PhEur 10 / 0496	<input type="checkbox"/>
Verunreinigungen A und verwandte Substanzen	PhEur 10 / 0496	<input type="checkbox"/>
Halogenverbindungen	PhEur 10 / 0496	<input type="checkbox"/>
Chloride	PhEur 10 / 2.4.4	<input type="checkbox"/>
Zucker	PhEur 10 / 0496	<input type="checkbox"/>
Schwermetalle	PhEur 10 / 2.4.8	<input type="checkbox"/>
Brechungsindex (20 °C)	PhEur 10 / 2.2.6	<input type="checkbox"/>
Wassergehalt K.-F.	PhEur 10 / 2.5.12	<input type="checkbox"/>
Sulfatasche	PhEur 10 / 2.4.14	<input type="checkbox"/>
Glyceringehalt	PhEur 10 / 0496	<input type="checkbox"/>
Analysenpaket PhEur 10		<input type="checkbox"/>

zusätzliche Prüfparameter	Prüfmethode	Einzelmessungen bitte auswählen
Glycerinmonoacetat	ASG 2229	<input type="checkbox"/>
1,3-Propandiol, 3-Methoxy-1,2-propandiol, Glycerinmonoacetat, Glycerinmonovalerat und Glycerinmonocaproat	ASG 2025	<input type="checkbox"/>
Diglycerin	ASG 2230	<input type="checkbox"/>
Polyglycerin	ASG 2246	<input type="checkbox"/>
Anionen mit Ionenchromatographie: F ⁻ , Cl ⁻ , Br ⁻ , I ⁻ , SO ₄ ²⁻ , PO ₄ ³⁻	ASG 2207	<input type="checkbox"/>
ICP-OES: Ba, Mg, Sr, Ag, Be, Ca, Co, Cr, Cu, Fe, Mn, V, Al, Cd, Li, Ni, Zn, Na, K	DIN EN ISO 11885	<input type="checkbox"/>
ICP-MS: Ag, Ba, Be, Cd, Co, Cr, Fe, Li, Mg, Mn, Ni, Pb, Sr, V, Zn, As, Al, Ca, Cu, K, Na, Bi, Hg, In, Rb, Sb, Se, Te, Ti, U	ASG 2228	<input type="checkbox"/>



Weitere gewünschte Prüfparameter und Anmerkungen:

Adresse:

Firma	:	<input type="text"/>
Ansprechpartner	:	<input type="text"/>
Straße	:	<input type="text"/>
PLZ, Ort	:	<input type="text"/>
Telefon / Fax	:	<input type="text"/>
E-Mail	:	<input type="text"/>
USt-Id-Nr.	:	<input type="text"/> (bei Erstbestellung aus dem EU-Ausland)

Datum

Unterschrift