



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	Mindest-Probenmenge	Prüfmethode	Einzelmessungen bitte auswählen
Klarheit	40 ml	PhEur 11 / 2.2.1	<input type="checkbox"/>
Färbung	40 ml	PhEur 11 / 2.2.2	<input type="checkbox"/>
Sauer / alkalisch reagierende Substanzen	10 ml	PhEur 11 / 0496	<input type="checkbox"/>
Aldehyde	10 ml	PhEur 11 / 0496	<input type="checkbox"/>
Esterzahl	10 ml	PhEur 11 / 0496	<input type="checkbox"/>
Verunreinigungen A und verwandte Substanzen	10 ml	PhEur 11 / 0496	<input type="checkbox"/>
Halogenverbindungen	10 ml	PhEur 11 / 0496	<input type="checkbox"/>
Chloride	10 ml	PhEur 11 / 2.4.4	<input type="checkbox"/>
Zucker	10 ml	PhEur 11 / 0496	<input type="checkbox"/>
Schwermetalle	10 ml	PhEur 11 / 2.4.8	<input type="checkbox"/>
Brechungsindex (20 °C)	1 ml	PhEur 11 / 2.2.6	<input type="checkbox"/>
Wassergehalt K.-F.	10 ml	PhEur 11 / 2.5.12	<input type="checkbox"/>
Sulfatasche	2 ml	PhEur 11 / 2.4.14	<input type="checkbox"/>
Glyceringehalt	20 ml	PhEur 11 / 0496	<input type="checkbox"/>
Dichte 20°C	50 ml	DIN EN ISO 12185	<input type="checkbox"/>
Identifikation (IR Spektrum)	1 ml	PhEur 11.0/2.2.24	<input type="checkbox"/>
Analysenpaket PhEur 11	500 ml		<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