**Untersuchungsauftrag**

|  |
| --- |
| **Auftraggeber** |
|  |
| Kundennummer: |  |
| Adresse: |  |
|  |  |
| Einsender der Probe:(falls abweichend vom Auftraggeber) |  |
| Rechnungsempfänger:(falls abweichend vom Auftraggeber) |  |
|  |  |
| Ansprechpartner: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail:(elektronischer Versand von Prüfberichten, Rechnungen) |  |
| Datum/Unterschrift: |  |

|  |
| --- |
| **Angaben zur Probe** |
|  |
| Produktbezeichnung: |  |
| (Produkt, Charge, Losnr., Artikelnr., sonstige Kennzeichnung, ...) |  |
|  |  |
| BZU: |  |
| Verpackung: |  |
| Probenahmedatum: |  |
| Herstellungsdatum/MHD: | **/** |
| Untersuchungsparameter: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Kontaktdaten MQD** |
|  |
| Telefon Probenannahme: | 03843/751301 |  | E-Mail Probenannahme: | annahme@mqd.de |
| Adresse: | Speicherstraße 11; 18273 Güstrow |