**Untersuchungsauftrag**

|  |
| --- |
| **Auftraggeber** |
|  |
| Kundennummer: |  |  | Einsender:(falls abweichend vom Auftraggeber) |  |
| Adresse: |  |  | Rechnungsempfänger:(falls abweichend vom Auftraggeber) |  |
|  |  |  |  |  |
| Ansprechpartner: |  |  | Telefon: |  |
| E-Mail:(elektronischer Versand von Prüfberichten, Rechnungen) |  |  | für jede Probe einen separaten Prüfbericht: | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Datum/Unterschrift: |  |  |  |  |

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

**Angaben zu den Proben bitte auf Seite 2 ausfüllen!**

|  |
| --- |
| **Angaben zur Probe** |
|  |
| Proben | Produktbezeichnung(Produkt, Charge, Losnr., Artikelnr., sonstige Kennzeichnung, …) | BZU | Verpackung | Probenahme-datum | Herstellungs-datum/MHD | Untersuchungsparameter |
| 1 |  |  |  |  | **/** |  |
| 2 |  |  |  |  | **/** |  |
| 3 |  |  |  |  | **/** |  |
| 4 |  |  |  |  | **/** |  |
| 5 |  |  |  |  | **/** |  |
| 6 |  |  |  |  | **/** |  |
| 7 |  |  |  |  | **/** |  |
| 8 |  |  |  |  | **/** |  |
| 9 |  |  |  |  | **/** |  |
| 10 |  |  |  |  | **/** |  |