



**WASSERUNTERSUCHUNG**

*Wir bitten Sie, dieses Formular auszufüllen und zu unterschreiben.*

Bericht + Rechnung an : (Name + Adresse)

Kopie des Rapports : (Name + Adresse)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail Adresse:

.....

Telefon-Nr. :

.....

Datum und Zeitpunkt der Erhebung

.....

Datum der Postsendung

.....

Probebezeichnung

.....

Erhebungsort

.....

.....

Bemerkungen

.....

Analyse (ankreuzen)       chemisch       bakteriologisch

Kosten für 1 (normale) chemische Analyse : Fr. 318.- + TVA

Kosten für 1 bakteriologische Analyse : Fr. 88.- + TVA

Datum : .....      Unterschrift : .....

Die Akkreditierungsnormen, denen wir unterliegen, verpflichten uns, den Kunden unseres Dienstes die Möglichkeit zur Beurteilung unserer Leistungen zu geben. Sie haben die Möglichkeit, uns Ihre Beurteilung der Leistungsqualität (positiv oder negativ) hinsichtlich Analysen und der entsprechenden Rapporte schriftlich mitzuteilen. Diese Kommentare sind fakultativ.

**SUIVI D'ECHANTILLON (von der Dienststelle für Verbraucherschutz auszufüllen)**

Code OFSP : .....      No d'analyse : .....

Date d'arrivée : .....      Réceptionné par : .....

Heure d'arrivée : .....

Date d'inscription : .....      Inscrit par : .....