



**enius AG**  
**Schimmelpilzanalyse**  
**Neuwieder Str. 15**  
**D-90411 Nürnberg**

**Fax 0911 / 9555-240**

## **Auftrag: Schimmelpilztest Stachybotrys**

### **Persönliche Angaben:**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

### **Hiermit bestelle ich verbindlich:**

\_\_\_ Stück      Analyse von Klebekontaktproben auf Stachybotrys zum Preis von je  
**59,00 Euro** (inklusive Mehrwertsteuer).  
Bitte senden Sie mir das Testset zu.

Für den Auftrag gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der enius AG als verbindlich vereinbart. Die AGB finden Sie auf unserer Webseite [www.enius.de/agb.html](http://www.enius.de/agb.html). Hiermit bestätige ich, dass ich von den AGB Kenntnis genommen habe.

- Ich bezahle den Rechnungsbetrag nach Rechnungsstellung
- Bitte ziehen Sie den Rechnungsbetrag per Lastschrift von folgendem Konto ein:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_      Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift