



## Auftragsformular Badewasser

Betriebsadresse	Rechnung <input type="checkbox"/> wie Betriebsadresse	Angaben zum Betrieb
Name .....	Name .....	<input type="checkbox"/> Hallenbad <input type="checkbox"/> Freibad <input type="checkbox"/> Solebad <input type="checkbox"/> Whirlpool <input type="checkbox"/> Seewasser <input type="checkbox"/> Bio-Pool
Strasse .....	Strasse .....	
PLZ Ort .....	PLZ Ort .....	
E-Mail .....	E-Mail .....	
Versand <input type="checkbox"/> E-Mail (= Standard) <input type="checkbox"/> Post	Versand <input type="checkbox"/> E-Mail (= Standard) <input type="checkbox"/> Post	

Proben	Nr.	Nr.	Nr.	Nr.
Probenahmestelle				
Prüfumfang	<input type="checkbox"/> BW-1 <input type="checkbox"/> BW-2 weitere Parameter: <input type="checkbox"/> BW-3 <input type="checkbox"/> BW-4 <input type="checkbox"/> BW-5 <input type="checkbox"/> BW-6	<input type="checkbox"/> BW-1 <input type="checkbox"/> BW-2 weitere Parameter: <input type="checkbox"/> BW-3 <input type="checkbox"/> BW-4 <input type="checkbox"/> BW-5 <input type="checkbox"/> BW-6	<input type="checkbox"/> BW-1 <input type="checkbox"/> BW-2 weitere Parameter: <input type="checkbox"/> BW-3 <input type="checkbox"/> BW-4 <input type="checkbox"/> BW-5 <input type="checkbox"/> BW-6	<input type="checkbox"/> BW-1 <input type="checkbox"/> BW-2 weitere Parameter: <input type="checkbox"/> BW-3 <input type="checkbox"/> BW-4 <input type="checkbox"/> BW-5 <input type="checkbox"/> BW-6
Zeit				
Wasseraufbereitung	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Javel <input type="checkbox"/> Elektrolyse <input type="checkbox"/> Chlorgranulat <input type="checkbox"/> Unbekannt	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Javel <input type="checkbox"/> Elektrolyse <input type="checkbox"/> Chlorgranulat <input type="checkbox"/> Unbekannt	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Javel <input type="checkbox"/> Elektrolyse <input type="checkbox"/> Chlorgranulat <input type="checkbox"/> Unbekannt	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Javel <input type="checkbox"/> Elektrolyse <input type="checkbox"/> Chlorgranulat <input type="checkbox"/> Unbekannt
freies / gebundenes Chlor				
pH-Wert				

Allgemeine Angaben	Kontakt Probenehmer	Kundenreferenz
(leer lassen) Probeneingang:	Name .....	<b>Unterschrift</b>
	Gebindezustellung durch LdU <input type="checkbox"/> Visum	
	Telefon .....	
	Probenahmedatum .....	

