



## Auftrag – Sammeluntersuchung Biederbach

### Beprobung Eigenwasserversorger LKR Emmendingen

für Objekt (bitte ausfüllen): Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit beauftrage ich die SchwarzwaldWASSER Labor GmbH auf der Grundlage des mir unterbreiteten Angebotes mit der Probennahme und anschließenden Analyse des folgenden Untersuchungsumfanges (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- |                          |   |          |
|--------------------------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> | Kleinanlage zur Trinkwasserversorgung <b>c-Anlage OHNE ABGABE</b> an Dritte ( <b>jährlich</b> )                         | 119,40 € |
| <input type="checkbox"/> | Kleinanlage zur Trinkwasserversorgung <b>c-Anlage OHNE ABGABE</b> an Dritte ( <b>alle 3 Jahre</b> )                     | 260,40 € |
| <input type="checkbox"/> | Kleinanlage zur Trinkwasserversorgung <b>b-Anlage MIT ABGABE</b> an Dritte ( <b>jährlich</b> )                          | 118,40 € |
| <input type="checkbox"/> | Kleinanlage zur Trinkwasserversorgung <b>b-Anlage MIT ABGABE</b> an Dritte ( <b>alle 3 Jahre</b> )                      | 765,40 € |
| <input type="checkbox"/> | <u>Optional bei b-Anlagen</u><br><i>Clostridium perfringens (wenn Rohwasser von Oberflächenwasser beeinflusst wird)</i> | 20,00 €  |

**Hinweis: Ggf. vom Amt zusätzlich geforderte Parameter (gemäß Auflage) müssen dem Labor mitgeteilt werden und werden gesondert entsprechend dem Parameterumfang in Rechnung gestellt.**

Die Preise gelten je Untersuchung und beinhalten die Probennahme pro Objekt im Rahmen einer Sammeluntersuchung. Genannte Preise verstehen sich zzgl. der jeweils geltenden Umsatzsteuer, derzeit 19 %. Zudem erheben wir einen Energiekostenzuschlag in Höhe von 3,9% auf den Gesamt-Nettobetrag.

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

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass die Ergebnisse direkt von SchwarzwaldWASSER Labor GmbH per elektronischer Datenübermittlung an das Gesundheitsamt weitergeleitet werden. Für die Datenübermittlung erheben wir eine Gebühr von 15,00 €.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift**Auftraggeber/Rechnungsempfänger:**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_