

GTFCh - Ringversuche 2020

ARVECON GmbH
Kiefernweg 4
69190 Walldorf
Deutschland

Dieses Formular dient der Ergänzung des Anmeldeformulars soweit die Angabe einer Liefer- und einer Rechnungsadresse nicht ausreichend ist.

Teilnehmer-Nr.: _____

(soweit vorhanden)

E-Mail-Adressen für den Versand der Ergebnisberichte und Zertifikate

Für die Zusendung der Ergebnisse per E-Mail können bis zu drei Adressen angegeben werden.

1: _____

2: _____

3: _____

Liefereradresse (für Proben und Formulare)

Name _____

Institution _____

Strasse _____

PLZ / Stadt _____

Land _____

Rechnungsadresse

Name _____

Institution _____

Strasse _____

PLZ / Stadt _____

Land _____

Zertifikatsadresse (Zertifikat wird auf diese Adresse ausgestellt)

Name _____

Institution _____

Strasse _____

PLZ / Stadt _____

Land _____

Reportadresse (Auswertung wird an diese Adresse versandt)

Name _____

Institution _____

Strasse _____

PLZ / Stadt _____

Land _____

Kontaktperson

Name _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Lieferung innerhalb der EU

USt.Id.-Nr. _____

Notwendig für ausländische Teilnehmer innerhalb der EU.