

Auftragserteilung

Auftraggeber

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon Festnetz: _____

Telefon mobil: _____

E-Mail: _____

Objektanschrift

wie nebenstehend

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Auftragnehmer

Ingenieur- und Sachverständigenbüro Holm
Dipl.-Ing. Bettina Holm
Im Ring 1
25578 Dägeling

Termin

Folgende Beratungen/Messungen werden beauftragt

Elektromog

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Elektrische Wechselfelder (NF) | <input type="checkbox"/> Elektromagnetische Wellen (HF) - Spektrumanalyse |
| <input type="checkbox"/> Magnetische Wechselfelder (NF) | <input type="checkbox"/> Elektrische Gleichfelder |
| <input type="checkbox"/> Magnetische Wechselfelder, Langzeitm. (NF) | <input type="checkbox"/> Magnetische Gleichfelder |
| <input type="checkbox"/> Elektromagnetische Wellen (HF) - Breitband | <input type="checkbox"/> Radioaktivität / Radon |

Wohngifte/Schadstoffe

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Formaldehyd | <input type="checkbox"/> Holzschutzmittel |
| <input type="checkbox"/> Lösemittel | <input type="checkbox"/> Holzschutzmittel und Chloranisole |
| <input type="checkbox"/> Flammschutzmittel | <input type="checkbox"/> Weichmacher |
| <input type="checkbox"/> PAK | <input type="checkbox"/> Schwermetalle |
| <input type="checkbox"/> PCB | <input type="checkbox"/> Hausstaubscreening |

Raumklima / Feuchtemessungen

Schimmelpilze, Hefepilze, Bakterien

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Luftkeimsammlung | <input type="checkbox"/> Materialproben |
| <input type="checkbox"/> Luftpartikelsammlung | <input type="checkbox"/> Folienkontaktproben |
| <input type="checkbox"/> MVOC-Messung | <input type="checkbox"/> Abklatschproben |
| <input type="checkbox"/> DNS-Raumklimatest | <input type="checkbox"/> Mycometer-Analyse |

Kurzbericht / Bericht / Gutachten

Hinweis

Für die Messungen benötigen wir an jedem Messpunkt, je nach Art der Messung ca. 6-15m² freie Fläche. Bitte sorgen Sie dafür, dass die Messungen nicht durch empfindliche oder leicht herunterfallende Gegenstände behindert wird. Für Schäden an nicht sicher platzierten Gegenständen übernehmen wir keine Haftung.

Honorar

Die Rechnungsstellung erfolgt gemäß Preisliste (Stand Januar 2015). Die Zahlung ist unmittelbar nach Erhalt der Rechnung fällig.

Datum

Unterschrift
