

Auftrag Trinkwasseruntersuchung für c-Anlagen

gemäß §§ 14 Abs. 1, 19 Abs. 5 i. V. m. Anlage 4 TrinkwV in der aktuellen Fassung für den Kreis Warendorf

Auftraggeber:

FIRMA	RECHNUNGSADRESSE (FALLS ABWEICHEND)
STRASSE	
PLZ / ORT	
ANSPRECHPARTNER	
TEL. / E-MAIL	
ORT / DATUM	RECHTSVERBINDLICHE UNTERSCHRIFT DES AUFTRAGGEBERS

Objekt:

STRASSE	ANSPRECHPARTNER VOR ORT (NAME)
PLZ / ORT	TELEFON

Hiermit beauftrage ich die WESSLING GmbH, folgende Leistungen durchzuführen:

Leistungen	Preis
<input checked="" type="checkbox"/> Einzelne Anfahrt <small>Wenn Sie einen Dauerauftrag gebucht haben, berechnen wir Ihnen die kombinierte Anfahrt zum reduzierten Preis von 55,00 €.</small>	80,00 €
<input checked="" type="checkbox"/> Probenahme gemäß TrinkwV in Hausinstallation <small>Inkl. der Vor-Ort-Parameter Färbung, Geruch, Trübung, Leitfähigkeit und pH-Wert</small>	25,00 €
<input type="checkbox"/> Jährliche Trinkwasseranalyse beginnend im Monat/Jahr ____ / ____ <small>E.coli, Enterokokken, Coliforme Keime sowie Koloniezahlen bei 22°C und 36°C</small>	55,00 €
<input type="checkbox"/> Alle 3 Jahre beginnend im Monat/Jahr ____ / ____ <small>Nitrat und Nitrit, Summe Nitrat- und Nitritkonzentration</small>	29,00 €
Optional (jährlich):	
<input type="checkbox"/> Clostridium perfringens <small>wenn das Rohwasser von Oberflächenwasser stammt oder beeinflusst wird</small>	23,80 €
Service	
<input type="checkbox"/> Prüfbericht in Papierform (kostenfrei per E-Mail, sofern die E-Mail-Adresse angegeben wird)	5,95 €

Alle Preise sind inklusive der jeweils gültigen Mehrwertsteuer, z.Z. 19%. Preise sind gültig bis 31.12.2021.

Zahlungsbedingungen: 14 Tage nach Rechnungserhalt.

Wünschen Sie einen Dauerauftrag, der jederzeit unkompliziert kündbar ist? Wir würden uns dann turnusmäßig mit einem Probenahmetermin bei Ihnen melden. Sie selbst bräuchten dies dann nicht mehr im Blick behalten.

Nein Ja

Die Probenahme findet nach Terminabsprache mit dem Auftraggeber statt.

Wünschen Sie eine Übermittlung einer Kopie des Befundes direkt an Ihre zuständige Behörde?

Nein Ja

Aktenzeichen des zuständigen Gesundheitsamtes (falls bekannt): _____

TEIS Nummer (ZID) des zuständigen Gesundheitsamtes: _____