**AUFTRAGSBESTÄTIGUNG LABOR (NICHT TEILNEHMER)**

Der Kunde erklärt sich hiermit damit einverstanden, dass TCKI die Anzahl der vom Kunden gelieferten Proben und die von ihm angegebenen Untersuchungen untersucht. Der Kunde erklärt sich außerdem damit einverstanden, die damit verbundenen Kosten innerhalb von 30 Tagen nach Erhalt der Rechnung an TCKI zu zahlen.

Alle genannten Arbeiten werden von uns unter Einhaltung unserer “Allgemeinen Bedingungen für Nicht-Teilnehmer” ausgeführt, die bei der Industrie- und Handelskammer Arnheim hinterlegt sind. Ausgeschlossen sind Bedingungen, die eventuell vom Auftraggeber hantiert werden.

Sie können eine Kopie der von TCKI anzuwendenden Bedingungen von unserer Website www.tcki.nl herunterladen.

|  |
| --- |
| **Details der zu liefernden Probe / Materialien** |
| Sammel- oder Rechnungsangabe : |  |
|  |  |
| Anzahl / Beschreibung der gelieferten Proben : |  |
|  |  |
| Beschreibung der Forschung (en) : |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Daten Auftraggeber (zugleich Rechnungsdaten)** |
| Name Firma/Auftraggeber  | : |  |
|  |  |  |
| Rechnungsanschrift  | : |  |
| Postleitzahl Wohnort  | : |  |
| Land | : |  |
|  |  |  |
| Nummer IHK  | : |  |
|  |  |  |
| USt.-IdNummer | : |  |
|  |  |  |
| Ihre Auftragsnummer | : |  |
|  |  |  |
| Ihre Kontaktperson | : |  |
|  |  |  |
| Telefon Kontaktperson | : |  |
|  |  |  |
| E-Mail Kontaktperson | : |  |
|  |  |  |
| Bericht  | :  |  󠇯󠇯 E- Mail 󠇯 󠇯 oder 󠇯 Post |
|  |  |  |
| E-Mail-Adresse | : |  |
|  |  |  |
| Fakturierung | :  |  󠇯󠇯 E-Mail 󠇯 󠇯 oder 󠇯 Post |
|  |  |  |
| E-Mail-Adresse  | : |  |
|  |  |  |
| Name Auftraggeber  | : |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unterzeichnet zu  | : |  | Datum | : |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift 1) | : |  |  |

 1) Unterzeichnung durch einen Zeichnungsberechtigten des Unternehmens, das Empfänger der Rechnung ist.