

Bitte bis zum **16.10.2020** an das IFA zurücksenden.

Institut für Arbeitsschutz der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung (IFA)  
Frau Brigitte Maybaum, 53757 Sankt Augustin  
Fax: 030 13001-86 3299

---

## Anmeldung zum Ringversuch **Aldehyde mit Probenahme**

Ort: IFA, Alte Heerstraße 111, 53757 Sankt Augustin

1. Versuchsreihe - **10.11.20, 13:00 Uhr bis 11.11.20, ca. 15:30 Uhr**
2. Versuchsreihe - **17.11.20, 13:00 Uhr bis 18.11.20, ca. 15:30 Uhr**

**Ich bin zeitlich flexibel.**

Alternativtermin.

**Teilnahmegebühr:**

Netto: **365,00 €**

zzgl. gesetzl. MwSt.

*Unsere VAT-Nummer lautet:*

**Anschrift Messstelle:**

**Firma**

**Abteilung**

**Kontaktperson/  
Teilnehmende**

**Straße/Postfach**

**Land**

**PLZ**

**Ort**

**Telefon**

**Fax**

**E-Mail**

**Rechnungsanschrift  
(falls abweichend) und  
unsere Bestellnummer**

**Die allgemeinen Geschäftsbedingungen/Einkaufsbedingungen des Auftraggebers gelten nicht, auch dann nicht, wenn der Auftragnehmer diesen nicht ausdrücklich widerspricht. Der Rechnungsbetrag ist ohne Abzug innerhalb von 30 Tagen nach Zugang der Rechnung zu zahlen. Der Auftragnehmer kann, insbesondere bei Neukunden, Vorauszahlungen verlangen.**

Mit dieser Bestellung bestätigen wir die Kenntnisnahme davon, dass die im Rahmen des Ringversuches anfallenden Daten in einer Datenbank gespeichert und zur Auswertung herangezogen werden. Wir willigen ein, dass die Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz vom IFA gespeichert und anonymisiert zur Auswertung sowie für eventuelle Veröffentlichungen genutzt werden dürfen.

**Wir bitten, uns eine Hotelliste zuzuschicken.** (Bitte ankreuzen, falls gewünscht)

Ort, Datum

Unterschrift