



## BESTELLSCHEIN FÜR ORTS- UND UMGEBUNGSDOSIMETER

(gemäß zurzeit gültiger Preisliste)

Bitte bestellen Sie hiermit die für den nachstehend angegebenen Überwachungszeitraum benötigten Orts- und/oder Umgebungsdosimeter.

<b>Name des Betriebes:</b>	
<b>Straße, Hausnummer:</b>	
<b>PLZ, Ort:</b>	
<b>Ansprechpartner:</b>	
<b>Telefonnummer:</b>	
<b>E-Mail-Adresse:</b>	
<b>Ihre Betriebsnummer (=Kundennummer)</b>	BN _____
<b>Ihre Bestellnummer/PO (falls vorhanden)</b>	

<b>Dosimeterbestellung:</b> (Bitte ankreuzen, bei fehlender Angabe gilt einmalige Bestellung)
<input type="radio"/> nur <b>einmalige</b> Bestellung für:    __ . ____    (auch zusätzlich zu einem Abonnement)
<input type="radio"/> als <b>Abonnement, ab:</b> __ . ____    (dauerhafte Lieferung, bis auf Widerruf)

<b>Umgebungsdosimeter Harshaw TLD-Karte Typ T7</b> für Photonen (ohne Kapsel)	<b>Anzahl:</b> _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Quartal <input type="checkbox"/> Halbjährlich <input type="checkbox"/> Jährlich
<b>Umgebungsdosimeter Harshaw TLD-Karte Typ T6</b> für Neutronen (ohne PE-Kugel)	<b>Anzahl:</b> _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Quartal <input type="checkbox"/> Halbjährlich <input type="checkbox"/> Jährlich
<b>OSL-Ortsdosimeter</b> (gebrauchsfertig)	<b>Anzahl:</b> _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Quartal <input type="checkbox"/> Halbjährlich <input type="checkbox"/> Jährlich
<b>H10-Kapsel (Silber)</b> für Photonen-Umgebungsdosimeter Typ T7	<b>Anzahl:</b> _ _ _ _	Nur Verkauf
<b>H10-Kapsel (Tarngrün)</b> für Photonen-Umgebungsdosimeter Typ T7	<b>Anzahl:</b> _ _ _ _	Nur Verkauf

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Stempel)

