Institut Dr. Ziemer
Analysen • Gutachten • Schulungen

Auftrag zum Nachweis von .....

Auftraggeber:

Name: _____ **Telefon:** _____

Straße: _____ **FAX:** _____

PLZ/Ort: _____ **E-Mail:** _____

Proben Nr.	Probenmaterial	Nachweis von	Probennahmeort
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
Datum der Probennahme:			
Aktenzeichen, Projektadresse, Informationen zum Auftrag:			

Umsatzsteuer ID bei Erstauftrag: _____ (nur bei Geschäftskunden)

Ich bestätige den Eingang der aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Institut Dr. Ziemer und erkenne diese ausdrücklich an.

_____ X _____

Ort, Datum **Unterschrift (Auftrag)**

Sie stimmen zu, dass Ihre Daten zur **Abwicklung des Auftrages** erhoben, verarbeitet und gespeichert werden. Es werden nur so viele Daten genutzt, wie für die Bearbeitung notwendig sind (Privacy by Design / Privacy by Default). Nach EU-Recht (DS-GVO) haben Sie jederzeit die Möglichkeit auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und Datenübertragbarkeit. Der Verwendung Ihrer Daten können Sie jederzeit, durch Mitteilung an uns, widersprechen.

_____ X _____

Ort, Datum **Unterschrift (Datenschutz-GVo)**

Private Kunden: Widerrufsrecht: Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns (Institut Dr. Ziemer, Ottobrunner Str. 6, 08945455160, info@institut-ziemer.de) mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden. Nach aktueller Rechtslage erlischt das Widerrufsrecht bei Dienstleistungsverträgen gemäß § 312d Abs. 3 BGB, wenn der Vertrag auf ausdrücklichen Wunsch des Verbrauchers vor Ende der Widerrufsfrist beiderseitig erfüllt worden ist. **Ich/wir bitten Sie, vor dem Ende der Widerrufsfrist mit dem Auftrag zu beginnen und erklären gleichzeitig, dass ich darüber informiert wurde, dass das Widerrufsrecht des Verbrauchers mit der erfüllten Dienstleistung entfällt.**

_____ X _____

Ort, Datum **Unterschrift (Widerrufsrecht – private Kunden)**

Institut Dr. Ziemer
Inh. Dr. rer. nat. Petra Ziemer
Ottobrunner Str. 6 - 81737 München

Tel. 089 45 45 51 60
Fax 089 45 45 51 69

info@institut-ziemer.de
www.institut-ziemer.de
Ust. ID Nr. DE 280163798

Vielen Dank für Ihren Auftrag.

Damit Ihre Probe gut und sicher bei uns ankommt, beachten Sie beim Versand der Proben noch folgendes:

1. Proben trocken und sicher verpacken. Unsachgemäß verpackte Proben könnten auf dem Postweg kontaminiert werden. Das Institut Dr. Ziemer kann für solche Proben keine Gewähr übernehmen.

2. Beschriften Sie die Proben eindeutig und gut leserlich. Insbesondere, wenn es sich um mehrere Proben handelt

3. Legen Sie den Proben das Auftragsformular, gut leserlich ausgefüllt und unterschrieben, bei.

4. Hinweise und Anmerkungen zu den Proben oder zur Aufarbeitung vermerken Sie bitte auf dem Auftragsformular.

Ihr Institut Dr. Ziemer Team

Institut Dr. Ziemer
Inh. Dr. rer. nat. Petra Ziemer
Ottobrunner Str. 6 - 81737 München

Tel. 089 45 45 51 60
Fax 089 45 45 51 69

info@institut-ziemer.de
www.institut-ziemer.de
Ust. ID Nr. DE 280163798