

Anmeldung für Hygiene-Selbstkontrolle

Ich bestätige, die Dienstleistungen und Vereinbarungen zu kennen und akzeptiere sie ausdrücklich.
Ich bestelle folgende Dienstleistung:

- | | | | | |
|--------------------------|---------------------|---|-----|--------|
| <input type="checkbox"/> | Angebot A Standard: | 2 x jährlich je 3 Proben und 3 Abklatsche | CHF | 640.- |
| <input type="checkbox"/> | Angebot B Standard: | 2 x jährlich je 4 Proben und 3 Abklatsche | CHF | 790.- |
| <input type="checkbox"/> | Angebot B Premium: | 2 x jährlich je 5 Proben und 4 Abklatsche | CHF | 960.- |
| <input type="checkbox"/> | Angebot C Standard: | 2 x jährlich je 5 Proben und 3 Abklatsche | CHF | 940.- |
| <input type="checkbox"/> | Angebot C Premium: | 2 x jährlich je 7 Proben und 5 Abklatsche | CHF | 1240.- |

Gewünschte Untersuchungstermine

1. Untersuchung: Woche _____
2. Untersuchung: Woche _____

Firma: _____

Mitglied: SBKV SKCV

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Kontaktperson: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bioexam AG
Herr Dr. Lukas Rohr
Maihofstrasse 95a
Postfach 6858
6000 Luzern 6