

Referenzinstitut für Bioanalytik  
Geschäftsstelle  
Friesdorfer Str. 153  
53175 Bonn

Falls vorhanden, bitte Teilnehmer- oder Kassenarztnummer eintragen!

## Anmeldung Ringversuch Urinsediment - US1/14 und US2/14

Wenn Sie bereits bei uns angemeldet sind, dann tragen Sie bitte ausser der Teilnehmernummer nur noch die Änderungen / Ergänzungen Ihrer Kontaktdaten ein.

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Ringversuch Urinsediment an.

US 1/14 (Web-basierte, virtuelle Mikroskopie zweier Urinsedimente)

US 2/14 (Web-basierte, virtuelle Mikroskopie zweier Urinsedimente)

Preis: 22,00 € zzgl. MwSt.

---

**Institution:**

**Name:**

**Straße:**

**Ort:**

**Telefon:**

**Telefax:**

**E-Mail (obligatorisch):**

**Bestell-/Auftragsnummer:**

**VAT-Nr. (nur Ausland)**

**Ansprechpartner:**

---

**Abweichende Rechnungsanschrift**

**Institution:**

**VAT-Nr. (nur Ausland)**

**Name:**

**Straße:**

**Ort:**

**Telefon:**

**Telefax:**

---

Ort, Datum, Unterschrift

**Fax: 0228-926895-29**

**Terminübersicht bitte wenden →**

<b>Ringversuch</b>	<b>Letzter Anmelde- termin</b>	<b>Versand</b>	<b>Versuchszeitraum von</b>	<b>bis</b>
US1/14	03.02.14	02.04.14	07.04.14	19.04.14
US2/14	15.09.14	30.09.14	06.10.14	18.10.14