

Anmeldeformular

Bitte füllen Sie das Dokument vollständig aus und legen Sie es Ihrer ersten Probeneinsendung bei.

Konto und Rechnungsdaten Der Rechnungsversand erfolgt per Email

Betriebsname	_____				
Ansprechpartner	_____				
Straße	_____		Hausnummer	_____	
Ort	_____	PLZ	_____	Land	_____
Telefonnummer	_____		Handynummer	_____	
E-Mailadresse	_____		Fax	_____	
USt-IdNr.	_____				

Bei Rechnungsempfängern mit Sitz außerhalb Deutschlands wird die Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (USt-IdNr.) benötigt.

Versand der Analysedaten

Name	_____				
Straße	_____		Hausnummer	_____	
Ort	_____	PLZ	_____	Land	_____
Telefonnummer	_____		Handynummer	_____	
E-Mailadresse	_____		Fax	_____	
Sprache	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> englisch	_____		

Die Datenbereitstellung erfolgt digital als PDF- und XML-Datei. Diese werden sowohl an die angegebene Emailadresse geschickt, als auch im Weblogin unter www.rockriverlab.eu hinterlegt.

Fütterungsberater (freiwillige Angabe)

Name	_____			
Firma/Organisation	_____		Handynummer	_____
E-Mailadresse	_____		Fax	_____

Newsletter

Mit der Angabe Ihrer E-Mailadresse werden Sie automatisch in den Newsletter des **Rock River Laboratory Europe** aufgenommen.

Sollte Ihr Paketdienstleister die angegebene Adresse nicht kennen, benutzen Sie bitte:
Rock River Laboratory Europe GmbH, Ernst-Thälmann-Strasse 13, D-19294 Neu Kaliss