

An die ESfEQA GmbH  
Siemensstraße 38, 69123 Heidelberg  
Tel.: 06221 89466970, Fax: 06221 89466990  
E-Mail: [info@esfega.eu](mailto:info@esfega.eu)

### Anmeldung zum Ringversuch SARS-CoV-2 der ESfEQA GmbH in 2020

	Rechnungsadresse	Lieferadresse
Lab ID (TEQA) soweit vorhanden	DE _____	_____
Name, Vorname	_____	_____
Institution	_____	_____
Zusätzliche Angaben für Neukunden ohne Lab ID:		
Straße, Hausnr.	_____	_____
PLZ, Ort	_____	_____
Telefon	_____	_____
Fax	_____	_____
E-Mail	_____	_____

Hiermit melde ich mich bei der ESfEQA GmbH zum Ringversuch SARS-CoV-2 (COVID-19) für das Jahr 2020 an.\*

- Quartal 3 - 4      Messzeitraum 13.07. - 03.08.20 und 05.10. - 26.10.20  
 Quartal 4      Messzeitraum 05.10. - 26.10.20

Die Anmeldung erfolgt bis auf Widerruf.

Ich möchte meine Ergebnisse offline eintragen und wünsche die Zusendung der Bewertungsbögen.

für Neukunden:

Ich möchte meine Ergebnisse online eintragen und wünsche die Zusendung der Zugangsdaten.

\*Die Anmeldung muss der ESfEQA GmbH mindestens 4 Wochen vor dem Beginn des jeweiligen Messzeitraums vorliegen. Bei kurzfristigeren Bestellungen wenden Sie sich bitte per Telefon oder E-Mail an die ESfEQA GmbH.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift