

Auftragsformular - Bekleidungsphysiologie

Vorangegangene Angebotsnummer Hohenstein

Auftraggeber

| | | | |
|-------------------------|---|-------------------------|--|
| Firmenname: | | | |
| Straße, Nr.: | | | |
| PLZ: | | Ort: | |
| Land: | | | |
| USt-ID-Nr.: | | Handelsregister: | |
| Ansprechpartner: | <input type="checkbox"/> Herr / <input type="checkbox"/> Frau | | |
| Vorname: | | Name: | |
| Position: | | | |
| Telefon: | | E-Mail: | |

Rechnungsempfänger (nur auszufüllen, wenn Daten von Auftraggeber abweichen)

Rechnungsinformation

| | | |
|---|--|-------------------------------|
| Währung in EUR | | |
| Versand der Rechnung via E-Mail: | <input type="checkbox"/> ja (kein Postversand) | <input type="checkbox"/> nein |

Information Materialprobe

| | | | |
|------------------------------------|---|-----------------------|--|
| Beschreibung Materialprobe: | | | |
| Zusammensetzung: | | | |
| Farbe/Klasse: | | Endanwendung: | |
| Style-Nummer: | | Artikelnummer: | |
| Herkunftsland: | | Zulieferer: | |
| Re-Test: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vorangegangene Berichtsnummer: | | |
| Sonstiges: | | | |

Pflegebehandlung

| | | | |
|------------------------|--|-----------------------------|--|
| Waschverfahren: | | Trocknungsverfahren: | |
|------------------------|--|-----------------------------|--|

Hinweis:

Bitte kennzeichnen Sie die Seite des Prüfmusters, die der Haut zugewandt ist!

| Prüfpakete | |
|--|---|
| Schlafkomfortnote und Wärmeisoliationsklasse von Steppbetten: | <input type="checkbox"/> Qualitätslabel „Wärmeisoliationsklasse“ <input type="checkbox"/> ohne Qualitätslabel |
| Tragekomfortnote von Sport- und Funktionstextilien: | <input type="checkbox"/> mit Qualitätslabel <input type="checkbox"/> ohne Qualitätslabel |
| Tragekomfortnote von Gewebe: | <input type="checkbox"/> mit Qualitätslabel <input type="checkbox"/> ohne Qualitätslabel |
| Tragekomfortnote von T-Shirts- und Alltagswäsche: | <input type="checkbox"/> mit Qualitätslabel <input type="checkbox"/> ohne Qualitätslabel |
| Hautsensorische Komfortnote: | <input type="checkbox"/> mit Qualitätslabel <input type="checkbox"/> ohne Qualitätslabel |
| Wellnesstextil: | <input type="checkbox"/> mit Qualitätslabel <input type="checkbox"/> ohne Qualitätslabel |
| Klimatischer und ergonomischer Komfort von Erwachsenenmatratzen: | <input type="checkbox"/> mit Qualitätslabel <input type="checkbox"/> ohne Qualitätslabel |
| Schlafsäcke nach EN ISO 23537-1: | <input type="checkbox"/> untere Verwendungsbereichsgrenzen (Extrem-, Grenz- und Komforttemperatur) <input type="checkbox"/> obere Verwendungsbereichsgrenzen (Maximaltemperatur) |

| Prüfparameter | |
|--|---|
| Einzelprüfungen | |
| <input type="checkbox"/> Wärmedurchgangswiderstand EN ISO 11092 | <input type="checkbox"/> Wärmeisolation EN 342 |
| <input type="checkbox"/> Wasserdampfdurchgangswiderstand EN ISO 11092 | <input type="checkbox"/> Wärmeisolation ISO 15027-3 |
| <input type="checkbox"/> Pufferwirkung von Wasserdampf | <input type="checkbox"/> Oberflächenwiderstand EN 1149-1 |
| <input type="checkbox"/> Pufferwirkung von flüssigem Schweiß- und Schweißtransport | <input type="checkbox"/> Durchgangswiderstand EN 1149-2 |
| <input type="checkbox"/> Wärmeisolation des feuchten Textils und Trocknungszeit | <input type="checkbox"/> Abschirmfaktor und Halbwertszeit EN 1149-3 |
| <input type="checkbox"/> Klebeindex | <input type="checkbox"/> Punkt-zu-Punkt-Widerstand EN 61340-4-9 |
| <input type="checkbox"/> Benetzungindex | <input type="checkbox"/> Wasserdampfdurchlässigkeit EN ISO 15496 |
| <input type="checkbox"/> Oberflächenindex | <input type="checkbox"/> Dicke von Vliesen EN ISO 9073-2 |
| <input type="checkbox"/> Zahl der Kontaktpunkte zwischen Textil und Haut | <input type="checkbox"/> Konvektive Kälte EN 511 |
| <input type="checkbox"/> Steifigkeit | <input type="checkbox"/> Kontaktkälte EN 511 |

| Auftragsbearbeitung <small>* Tage ab Wareneingang bis 10:00 Uhr, sofern technisch möglich. **zu Lasten des Auftraggebers.</small> | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Regulär (10 Werktage*) | <input type="checkbox"/> Express (50% Express-Gebühr, 5 Werktage*) |
| Prüfberichtssprache in DE & EN | |
| Rücksendung des restlichen Prüfgutes**: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Versand des Prüfberichts via: | <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Postversand an: <input type="checkbox"/> Auftraggeber (s.o.) <input type="checkbox"/> Rechnungsempfänger (s.o.) <input type="checkbox"/> Sonstige: |

Kommentare:

| Kontakt Hohenstein | |
|---|----------------------------------|
| E-Mail: sales-international@hohenstein.com | Telefon: +49 7143 271 898 |

Datum, Ort

Bestätigung durch Unterschrift des Auftraggebers und Firmenstempel