



versuchsanstalt für
getreideverarbeitung

ANMELDUNG NIR

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Straße, Nr.: _____

Telefon: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Anmeldung zum Abstimmungsservice für NIR-Geräte

| Ihre Wahl | Variante | Kostensatz in € |
|-------------------------------------|--|-----------------|
| Variante 1 <input type="checkbox"/> | Feuchtigkeit, Protein | € 146,27 |
| Variante 2 <input type="checkbox"/> | Feuchtigkeit, Protein und Sedimentationswert | € 168,03 |

| Ihre Wahl | Teilnahmeintervall |
|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Mai & November |
| <input type="checkbox"/> | Mai |
| <input type="checkbox"/> | November |

Diese Teilnahme verlängert sich automatisch um 1 Jahr, sofern Sie nicht mindestens 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.

Datum: _____

Unterschrift: _____