

---

**Angaben zum Nutzer der Geruchsproben:**

Name:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

---

Hiermit erkläre ich, dass ich die Arbeitsanweisung „**Umgang mit Geruchsproben für Schimmelpilzspürhunde**“ der Umweltmykologie (Version vom 14.07.2015) kenne und akzeptiere. Ich bestätige, dass ich die Vorgaben der Arbeitsanweisung beachten werde.

---

---

Ort, Datum

Unterschrift