

---

**Angaben zum Nutzer der Geruchsproben:**

Name:

Adresse:

Telefon:

Email:

---

Hiermit erkläre ich, dass ich die Arbeitsanweisung:

„Umgang mit Geruchsproben für Schimmelpilzspürhunde“ (Version vom 16.10.2012, erstellt durch die Umweltmykologie) kenne und akzeptiere. Ich bestätige, dass ich die Vorgaben der Arbeitsanweisung beachten werde.

Ansprüche gegenüber der Umweltmykologie wegen unsachgemäßem Umgang mit den Proben sind ausgeschlossen.

---

---

Ort, Datum

Unterschrift

