

# Anmeldeformular - Ringversuche 2021

TEILNEHMER-Nr. : \_\_\_\_\_ (falls vorhanden)

zusätzlich zu bereits bestehenden Bestellungen

TEILNEHMERADRESSE  auch Rechnungsadresse

RECHNUNGSADRESSE

Name .....

Name .....

Institution .....

Institution .....

Straße .....

Straße .....

PLZ / Stadt .....

PLZ / Stadt .....

Land .....

Land .....

Hinweise zum Ausfüllen des Formulars finden Sie auf der Rückseite!

Ringversuche	RV-Nr.	Abo	Einzelteilnahmen				Zusätzliche Proben Anzahl je Ringversuch	Dauerteilnahme*
			1/21	2/21	3/21	4/21		
BTMF - Betäubungsmittel im Serum	11-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
UF - Wirkstoff- und Abstinenzkontrolle im Urin	12-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Probe/n	<input type="checkbox"/>
DHF - Betäubungsmittel und Medikamente im Haar	13-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
QSA - Qualitative Suchanalyse	14-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
SFD - Suchtstoffanalytik zur Fahreignungsdiagnostik	15-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Probe/n	<input type="checkbox"/>
DMS - Drogenscreening im Haar	16-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Probe/n	<input type="checkbox"/>
GHB* - GHB im Serum und Urin	17-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B,C,D)	<input type="checkbox"/>
- GHB im Serum (nur Zusendung der Serumproben)	18-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
BZF - Benzodiazepine und Z-Substanzen im Serum	21-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
STM - Substitutionstherapeutika im Serum und Urin	22-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
TCA - Tricyclische Antidepressiva im Serum	23-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B,C,D)	<input type="checkbox"/>
TAB - Toxikologische Analyse zur Hirntoddiagnostik	24-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Probe/n	<input type="checkbox"/>
TDMA - Neuroleptika 1	25-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B,C,D)	<input type="checkbox"/>
TDMB - Antiepileptika	26-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
TDMC - Neuroleptika 2	27-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
TDMD - Antidepressiva	28-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
ETOH - Ethanol im Serum	31-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
AMF - Alkoholismuskmarker im Serum	32-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
BGS - Begleitstoffe im Serum	33-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Probe/n	<input type="checkbox"/>
ETG - Ethylglucuronid im Serum und Urin	34-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
EGH - Ethylglucuronid im Haar	35-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
ATU - Amanitin im Urin	41-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
IDS - Immunologisches Drogenscreening im Urin	51-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Probe/n	<input type="checkbox"/>
DOAB - Drogenscreening im Blut	52-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
ETB - Ethanol im Blut	53-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
SAL - Drogen in Speichel	54-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
NIC - Nicotin und Metabolite im Serum und Urin	55-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
MEP - Metanephrin im Plasma	56-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
PETH - Phosphatidylethanol im Blut (Neu)	57-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>

\* siehe Anmerkungen auf der Rückseite

Mitglied der GTFCh

Eine Gesamtrechnung für alle Ringversuche

Zusendung der Ergebnisberichte per:  Post  E-Mail

(E-Mailadressen bitte auf Adressformular angeben)

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

ARVECON GmbH  
Kiefernweg 4  
69190 Walldorf  
Deutschland

### Hinweise zum Ausfüllen des Formulars

Kreuzen Sie hier an, wenn Sie an allen Ringversuchen des Jahres teilnehmen möchten.

Kreuzen Sie hier an, wenn Sie nur an einzelnen Ringversuchen des Jahres teilnehmen möchten.

Tragen Sie hier die Anzahl der zusätzlichen Proben ein, wenn Sie zusätzliches Probenmaterial benötigen.

Wenn Sie hier ankreuzen wird ihre Teilnahme als Dauerteilnahme registriert. (Details siehe unten)

Ringversuche	RV-Nr.	Abo	Einzelteilnahmen				Zusätzliche Proben Anzahl je Ringversuch	Dauerteilnahme*
			1/21	2/21	3/21	4/21		
BTMF - Betäubungsmittel in Serum	11-0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="1"/> Set (A,B)	<input checked="" type="checkbox"/>
UF - Wirkstoff- und Abstinenzkontrolle in Urin	12-0	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Probe/n	<input type="checkbox"/>
DHF - Betäubungsmittel und Medikamente in Haar	13-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>
QSA - Qualitative Suchanalyse	14-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Set (A,B)	<input type="checkbox"/>

1. Die Bestellung von Ringversuchen ist als Abonnement (Teilnahme an allen Tests des jeweiligen Ringversuchs) und als Teilnahme an einzelnen Tests möglich.
2. Durch Ankreuzen in der Spalte *Dauerteilnahme* wird Ihre Teilnahme als Dauerabonnement registriert, d.h. die Teilnahme verlängert sich automatisch bis eine Kündigung erfolgt. Dies ist sowohl für Jahresabonnements als auch für Einzelteilnahmen von Ringversuchen möglich. Das Dauerabonnement beginnt mit dem Eingang der Anmeldung. Liegt innerhalb von 4 Wochen vor Beginn des ersten Ringversuches eines Jahres keine Kündigung vor, verlängert sich das Abonnement automatisch um ein weiteres Jahr.
3. Das Bestellen von zusätzlichem Probenmaterial ist möglich. Bei den Haar-Ringversuchen mit authentischem Probenmaterial kann die Anzahl der Proben beschränkt sein.