

Antragsformular für Textilprüfungen – Fasern



Bitte das Formular herunterladen und speichern, bevor Sie auf „SENDEN“ klicken.

Auftraggeber

Adresse: Firma: Strasse, Nr.:
Ort: PLZ: Land:
Kontaktperson: Name: Nachname:
Tel.: E-Mail:

Muster Information

Produktbezeichnung:
Artikelnummer:
Einsatzgebiet:
Farbe:
Rohstoff:

Empfohlene Prüfung für das Prüfpaket Fasern*

Faseranalyse REM:	IWTO 58-0
Faseranalyse qualitativ:	diverse Methoden
Faseranalyse quantitativ:	diverse Methoden
Faserlänge:	TESTEX Methode
Faserfeinheit: ¹	IWTO 47-95 (OFDA)
Genetisch veränderte Organismen: ²	

*Alle Prüfungen werden nach den aktuellen Standards durchgeführt.

¹ Faserfeinheitsbestimmung für Wolle ² Baumwolle

Proven Quality label

Das Qualitätslabel und Hangtag geniesst eine hohe Glaubwürdigkeit beim Konsumenten. Wenn Sie Interesse haben bitte ankreuzen.



Sonstige:

Anmerkungen:

Sollte die „SENDEN“ Schaltfläche nicht funktionieren, können Sie das Formular als Anhang per E-Mail direkt an technology_customer_requests@testex.com senden.