

Datum: .....

# LR-MS

ESI oder APCI

Name: ..... AK: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Probenbezeichnung: .....

Löslich in: MeOH  ACN  DCM  Toluol  (**Andere Lösemittel nur nach Rücksprache**)

Falls schon gelöst, in welchem Lösemittel (MeOH, ACN, H<sub>2</sub>O, DCM, Toluol; bei anderen Lösemitteln: bitte Rücksprache) und in welcher Konzentration: .....

Einwaage (**zwischen 0.8 und 1.5 mg**) oder Konzentration (falls schon gelöst): .....

Ist mehr von der Probe vorhanden? (falls eine Nachmessung erforderlich ist) ja  nein

Falls Masse nicht bekannt, welcher Massenbereich soll gemessen werden: .....

Erwartete Struktur(en):

Summenformel (u): .....(\*)

Nominalmasse (u): .....(\*)

Hinweise bezüglich Zersetzlichkeit/thermische Stabilität: .....(\*)

Hinweise bezüglich Toxizität: .....(\*)