

## ESI/MS oder APCI/MS

Name:

AK:

Tel.

email:

Datum:

Probenbezeichnung:

nomielle Masse:

Falls Masse nicht bekannt, welcher Massenbereich soll gemessen werden:

Summenformel (falls bekannt):

Strukturformel (falls bekannt):

Einwaage:

Löslich in:

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

Ionisierung: ESI oder APCI:

Hinweise bezüglich Zersetzlichkeit:

Hinweise bezüglich Toxizität (wenn bekannt):

MS/MS erwünscht?            ja/nein