

Name	Arbeitskreis	Holder Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Probenkürzel	Summenformel	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lösungsmittel	Struktur	
CDCl ₃ D ₂ O DMSO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
MeOD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ca. Konzentration		
<input type="text"/> mmol l ⁻¹		
Experiment / e		
¹ H ¹³ C ¹³ C-DEPT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
X-Kern	X-Messbereich	¹ H gekoppelt DEPT
<input type="text"/>	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
X-Kern	X-Messbereich	¹ H gekoppelt
<input type="text"/>	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
X-Kern	X-Messbereich	¹ H gekoppelt
<input type="text"/>	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<i>nach Absprache:</i>		
HH-COSY	HH-NOESY	HH-TOCSY
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HSQC	HMBC	Andere
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Name	Arbeitskreis	Holder Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Probenkürzel	Summenformel	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lösungsmittel	Struktur	
CDCl ₃ D ₂ O DMSO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
MeOD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ca. Konzentration		
<input type="text"/> mmol l ⁻¹		
Experiment / e		
¹ H ¹³ C ¹³ C-DEPT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
X-Kern	X-Messbereich	¹ H gekoppelt DEPT
<input type="text"/>	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
X-Kern	X-Messbereich	¹ H gekoppelt
<input type="text"/>	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
X-Kern	X-Messbereich	¹ H gekoppelt
<input type="text"/>	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<i>nach Absprache:</i>		
HH-COSY	HH-NOESY	HH-TOCSY
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HSQC	HMBC	Andere
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Name	Arbeitskreis	Holder Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Probenkürzel	Summenformel	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lösungsmittel	Struktur	
CDCl ₃ D ₂ O DMSO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
MeOD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ca. Konzentration		
<input type="text"/> mmol l ⁻¹		
Experiment / e		
¹ H ¹³ C ¹³ C-DEPT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
X-Kern	X-Messbereich	¹ H gekoppelt DEPT
<input type="text"/>	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
X-Kern	X-Messbereich	¹ H gekoppelt
<input type="text"/>	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
X-Kern	X-Messbereich	¹ H gekoppelt
<input type="text"/>	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<i>nach Absprache:</i>		
HH-COSY	HH-NOESY	HH-TOCSY
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HSQC	HMBC	Andere
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Name	Arbeitskreis	Holder Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Probenkürzel	Summenformel	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lösungsmittel	Struktur	
CDCl ₃ D ₂ O DMSO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
MeOD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ca. Konzentration		
<input type="text"/> mmol l ⁻¹		
Experiment / e		
¹ H ¹³ C ¹³ C-DEPT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
X-Kern	X-Messbereich	¹ H gekoppelt DEPT
<input type="text"/>	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
X-Kern	X-Messbereich	¹ H gekoppelt
<input type="text"/>	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
X-Kern	X-Messbereich	¹ H gekoppelt
<input type="text"/>	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<i>nach Absprache:</i>		
HH-COSY	HH-NOESY	HH-TOCSY
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HSQC	HMBC	Andere
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>