

## Untersuchungsauftrag / Probenbegleitschein - Biogas / Gülle / Bioabfall

bei Kunden außerhalb der BRD : USt-Ident-Nr.:

\* auszufüllende Pflichtfelder

Kunden-Nr.: \* .....

Datum der Probenahme \* : .....

Betrieb \* .....

Probenehmer : .....

Straße \* .....

PLZ \* ..... Ort \* .....

Tel.: \* ..... Fax: .....

Email: .....

Kunden-Nr. für Zusatzversand: .....

Kunden-Nr. abweichender

Rechnungsempfänger: .....

Angebots-Nr.: .....

Substrat: \* .....

Proben-Nr.:

Entnahmeort: .....

**Grundpaket 1** (pflanzliche Ausgangssubstrate)

[Nährstoffe, C:N-Verhältnis, Biogas- und Methanausbeute (nach Baserga)]

**Grundpaket 2** (Gülle oder Gärsubstrate)

[TS, oTS, pH-Wert, Gesamt-N, NH<sub>4</sub>-N, C:N-Verhältnis, Biogas-/Restgasausbeute]

**Grundpaket 3** (Düngewert von Gülle oder Gärresten)

[TS, oTS, pH-Wert, Gesamt-N, NH<sub>4</sub>-N, C:N-Verhältnis, Biogas-/Restgasausbeute, Calcium, Phosphor, Magnesium, Kalium, Schwefel]

**Paket Nitratgebiet** (Wirtschaftsdünger oder Gärsubstrate)

[TS, Gesamt-N, NH<sub>4</sub>-N, Phosphor]

**Zusatzpaket 1** (Prozessüberwachung)

[flüchtige organ. Säuren (FOS), Pufferkapazität (TAC), FOS/TAC]

**Zusatzpaket 2** (Mengenelemente)

[Calcium, Phosphor, Magnesium, Kalium, Schwefel]

**Zusatzpaket 3** (Spurenelemente)

[Cobalt, Molybdän, Nickel, Selen]

**Zusatzpaket 4** (Schwermetalle nach Bioabfallverordnung)

[Blei, Cadmium, Chrom, Kupfer, Nickel, Quecksilber, Zink] - mit Königswasseraufschluss

**Zusatzpaket 5** (Schwermetalle nach Düngemittelverordnung)

[Arsen, Blei, Cadmium, Chrom, Chrom VI, Nickel, Quecksilber, Thallium, Perfluorierte Tenside]  
- mit Königswasseraufschluss

**pH-Wert**

**Eisen**

**Bor**

**Salzgehalt**

**Gärsäuren** [Essig-, Propion-, Butter-, Valerian- und Capronsäure]

**Hemmstofftest**

**Clostridien**

**Düngemitteldeklaration**

Untersuchung nach VO (EG) 142/2011 (Durchführung der VO (EG) 1069/2009):

Bitte angeben: Anlage verfügt über eine **Pasteurisierungs-/ Entseuchungsabteilung** :

**Ja** (Untersuchung von 5 Proben notwendig)  **Nein** (Untersuchung von 1 Probe ausreichend)

**mikrobiologisches Paket** (Salmonellen, E.coli, Enterokokken)

**Salmonellen**

Sonstige Untersuchungen/Besonderheiten: .....

( Unterschrift des Einsenders )

Ich möchte **keine** Bewertung der Analyseergebnisse (Konformitätsbewertung). Bitte beachten Sie, dass dies zu Mehrkosten führt.

Ich möchte **keine** Vergabe an ein Fremdlabor. Dies führt dazu, dass die angebotene Untersuchung nicht durchgeführt werden kann.

Hinweise zum Datenschutz und zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter: <https://www.lkvsachsen.de/footer/navi/datenschutzerklaerung/>

Es gelten die AGB's in der aktuell gültigen Fassung.