

## Untersuchungsauftrag / Probenbegleitschein - Grobfutterindex

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

\* auszufüllende Pflichtfelder

Kunden-Nr.: \*

Datum der Probenahme\* : .....

Betrieb\* .....

Probenehmer : .....

Straße\* .....

Kunden-Nr. für Zusatzversand: .....

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

Kunden-Nr. abweichender

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

Rechnungsempfänger: .....

Email: .....

Angebots-Nr.: .....

Futtermittelart: \*

Proben-Nr.:

Gruppe : ☐ laktierende Kühe \*

☐ Trockensteher und Jungrinder \*

Lagerort: .....

Siliermittel: .....

Erntejahr: .....

Aufwuchs: .....

### X Vollanalyse \*

☐ Vollanalyse + aNDF<sub>om</sub>/ADF<sub>om</sub>

☐ UDP ( A, B1, B2, B3, C )

☐ WLKH (wasserlösl.Kohlenhydr.)

☐ DND<sub>F</sub><sub>30h</sub>

### X Hefen u. Pilze \*

☐ Gärsäuren + Alkohole (Referenzmethode)

☐ Gärsäuren (Referenzmethode)

☐ ASTA (aerobe Stabilität)

☐ biogene Amine

☐ Biogasausbeute

☐ Umwelt (Pb, Cd, As, Hg, Mo, Co, Ni, Cr)

☐ P 5 (Ca, P, Na, Mg, K)

☐ P 11 (Ca, P, Na, Mg, K, Cl, S, Cu, Zn, Mn, Fe, DCAB)

☐ Selen

☐ Nitrat

### Mykotoxine

#### Referenz (HPLC)

☐ DON+ ZEA+ T2/HT2+ OTA

☐ Aflatoxin B1 ☐ Fumonisin

#### Screening (ELISA)

☐ DON

☐ ZEA

☐ Aflatoxin B1

☐ Bakterien (Gesamtkeimzahl)

☐ Clostridien (VDLUFA - quantitativ)

☐ Clostridien Paket  
(quantitativ plus PCR)

☐ Salmonellen

☐ Listerien

Sonstige Untersuchungen / Besonderheiten: .....

Energie-/Proteinbewertung:

☐ Deutschland ( ME, NEL<sub>D</sub>, nXP)

☐ NL (DVE, OEB)

☐ USA (NEL<sub>USA</sub>)

( Unterschrift des Einsenders )

☐ Ich möchte **keine** Bewertung der Analysenergebnisse (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.lksachsen.de/footer/navi/datenschutz/erklaerung/>

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

Auswahl löschen