

LKS-Landwirtschaftliche Kommunikations-,
und Servicegesellschaft mbH
August-Bebel-Straße 6
09577 Niederwiesa

www.lks-mbh.com
[email: luw@lks-mbh.com](mailto:luw@lks-mbh.com)
Tel.: 037206/87-187, Fax: 037206/87-188

- email
- Fax
- Post (zzgl. 3,60 € Gebühr)



Untersuchungsauftrag - Lebensmittel: Getreideerzeugnisse und Backwaren

** auszufüllende Pflichtfelder*

Debitor*
Betrieb*
Straße*
PLZ* Ort*

Tel.* Fax:
Email:
Datum der Probenahme :
Probenehmer :
Angebotsnummer:

**Produktbezeichnung/
Chargennummer: ***

Produktionsdatum:
Entnahmedatum:
MHD:

vom Labor auszufüllen
Menge:
Eingangstemperatur:

Untersuchungsbeginn: sofort Tage nach Produktion MHD

Bitte entsprechende Felder ankreuzen:

Mehl/ Getreidemahlerzeugnisse

- Paket 1** [GKZ, aerob, mesophil; Enterobacteriaceae, E. coli, Koag. pos. Staphylokokken, Salmonella spp.]
- Paket 2** [Bacillus cereus, Clostridien*]
- Paket 3** [Hefen*, Schimmelpilze*]

Frühstückscerealien [GKZ, Enterobacteriaceae, Schimmelpilze*, Salmonella spp.]

Backwaren: **frisch; nicht durchgebackene Füllung**

- Paket 1** [GKZ, aerob, mesophil, Enterobacteriaceae, E. coli, Koag. pos. Staphylokokken, Bacillus cereus]
- Paket 2** [Salmonella spp., Listeria monocytogenes]
- Paket 3** [Hefen*, Schimmelpilze*]

tiefgekühlt

- Paket 1** [GKZ, E. coli, Koag. pos. Staphylokokken, Bacillus cereus]
- Paket 2** [Salmonella spp., Listeria monocytogenes]
- Paket 3** [Hefen*, Schimmelpilze*]

Patisserie- **waren:** **Paket 1** [GKZ, aerob, mesophil, Enterobacteriaceae, E. coli, Koag. pos. Staphylokokken, Bacillus cereus]

- Paket 2** [Salmonella spp., Listeria monocytogenes]
- Paket 3** [Hefen*, Schimmelpilze*]

Teigwaren: **Paket 1** [Enterobacteriaceae, E. coli, Koag. pos. Staphylokokken, Bacillus cereus]

- Paket 2** [Salmonella spp., Listeria monocytogenes]
- Paket 3 zusätzlich** für getrocknete, rohe Ware [Clostridien*, Schimmelpilze*]

weitere Pakete nach Absprache

Sonstige Untersuchungswünsche:

- 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.

* Nicht-akkreditierte Methoden

Unterschrift des Einsenders:.....

Hinweise zum Datenschutz und zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter: <https://www.lkvsachsen.de/footer/navi/datenschutzerklaerung/>
Es gelten die AGBs in der aktuell gültigen Fassung.