

Sächsischer Landeskontrollverband e.V. • August-Bebel-Str. 6 • 09577 Niederwiesa • www.lkvsachsen.de • e-Mail: labor@rizu.de • Tel. 037206 / 87-167 • Fax. 037206 / 87-230

- E-Mail
- Fax
- Post (zzgl. 2,70 € Gebühr)

Debitor / Betrieb*: _____

Straße*: _____

PLZ und Ort*: _____

Tel.*/Fax: _____ / _____

E-Mail: _____

Kastennummer: _____

vom Labor auszufüllen

Auftragsnummer: _____

--	--	--	--	--	--

Probeneingang im Labor

Datum: _____

Milchtemperatur: _____ °C

*auszufüllende Pflichtfelder

Lfd. Nr.	Probenbezeichnung* (wenn keine Kuhmilch, bitte Milchart benennen, bei fehlender Kennzeichnung erfolgt die Zuordnung der Probe anhand der Lfd. Nummer)	Probenahmedatum	Bemerkung/Konservierung	Paket: Fett (IR), Eiweiß (IR), Laktose (IR), Harnstoff (IR), Zellzahl	Fett, Eiweiß, Laktose, Harnstoff (IR)	Gefrierpunkt (IR)	pH-Wert (IR)	Fettsäuren (IR)	Methan	Zellzahl	Keimzahl	Hemmstoffe (mikrob. Test)	Schnelltests			Chinolone (Hemmstoffe)	Hemmstoffverdünnung	Hemmstoffdifferenz.
													Charm MRLBLTET2A	Duplex BT	SNAP ST plus			
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

- 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.

.....
Unterschrift