



Untersuchungsauftrag - Tupfer

Debitor (Tierhalter): Betrieb: Straße: PLZ / Ort: Tel./Fax./Email: USt-Ident-Nr (Kunden außerhalb BRD):	Debitor (Zusatzversand): Betrieb: Straße: PLZ / Ort: Tel./Fax./Email:
---	--

Tupfer :

RD-Tupfer

Probenehmer:

Desinfektionstupfer

Probenahmedatum:

Bitte eindeutige Probenkennzeichnung

Lfd-Nr.	Melkplatz-Nr.		Lfd-Nr.	Melkplatz-Nr.		Lfd-Nr.	Melkplatz-Nr.	
1		vor	21		vor	41		vor
2		nach	22		nach	42		nach
3		vor	23		vor	43		vor
4		nach	24		nach	44		nach
5		vor	25		vor	45		vor
6		nach	26		nach	46		nach
7		vor	27		vor	47		vor
8		nach	28		nach	48		nach
9		vor	29		vor	49		vor
10		nach	30		nach	50		nach
11		vor	31		vor	51		vor
12		nach	32		nach	52		nach
13		vor	33		vor	53		vor
14		nach	34		nach	54		nach
15		vor	35		vor	55		vor
16		nach	36		nach	56		nach
17		vor	37		vor	57		vor
18		nach	38		nach	58		nach
19		vor	39		vor	59		vor
20		nach	40		nach	60		nach

Unterschrift des Einsenders: