

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. 2,50 € 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] **Paket 4** [Mycotoxine: DON, ZEA, HT2, Aflatoxin, Ochratoxin]

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] **Paket 4** [Mycotoxine: DON, ZEA, HT2, Aflatoxin, Ochratoxin]

tiefgekühlt

- Paket 1** [GKZ, E. coli, Koag. pos. Staphylokokken, Bacillus cereus]
- Paket 2** [Salmonella spp., Listeria monocytogenes]
- Paket 3** [Hefen, Schimmelpilze] **Paket 4** [Mycotoxine: DON, ZEA, HT2, Aflatoxin, Ochratoxin]

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

- waren:**
- 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.

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.