



Untersuchungsauftrag - Lebensmittel: Schokolade und Süßartikel

* auszufüllende Pflichtfelder

Debitor*
Betrieb*
Straße*
PLZ* Ort*

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

**Produktbezeichnung/
Chargennummer: ***

Produktionsdatum: *
Entnahmedatum: *
MHD: *

vom Labor auszufüllen
Gewicht:
Eingangstemperatur:

Untersuchungsbeginn: sofort Tage nach Produktion MHD

Bitte entsprechende Felder ankreuzen:

Schokolade; hell, dunkel

[Gesamtkeimzahl aerob, mesophil; Enterobacteriaceae, E. coli, Salmonella spp.]

Marzipan

[Gesamtkeimzahl aerob, mesophil; Hefen, Schimmelpilze]

Fruchtartikel

getrocknete Früchte, inkl. Nüsse

[Gesamtkeimzahl aerob, mesophil; Enterobacteriaceae, E. coli, Schimmelpilze, Salmonella spp.]

Speiseeis

Paket 1 [GKZ, aerob, mesophil, Enterobacteriaceae, E. coli, Koag. pos. Staphylokokken]

Paket 2 [Salmonella spp., Listeria monocytogenes]

weitere Pakete nach Absprache

zusätzlich wählbare Einzelparameter:

- Gesamtkeimzahl aerob, mesophil
- Enterobacteriaceae
- E. coli
- Listeria monocytogenes

- Enterococcus spp.
- Salmonella spp.
- Clostridium perfringens
- Clostridium botulinum
- Koagulase pos. Staphylokokken

- Enterobacter sakazakii
- Hefen
- Schimmelpilze
- Pseudomonas spp.
- Sensorik
- Sonderwünsche:

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.