

Untersuchungsauftrag für Qualitätsgetreide und Raps

Eingangsvermerke:

Ansprechpartnerin: Frau Dr. Paradies-Severin 0 51 51 / 98 71 - 53
Probenmanagement: Frau Presch 0 51 51 / 98 71 - 45

Auftraggeber = Rechnungsempfänger

Zweitschrift des Prüfberichts für:

.....
Name, Vorname (Unternehmen)

.....
Name, Vorname (Unternehmen)

.....
Straße, Hausnummer

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon-Nr.

.....
Telefon-Nr.

.....
E-Mail-Adresse

.....
E-Mail-Adresse

Lfd. Nr. (des Einsenders): _____	Probenart: _____
Datum (Probenahme): _____	Probenehmer: _____

Ohne sachgerechte Probenahme hat die Untersuchung nur begrenzte Aussagekraft; Arbeitsanweisung zur Probenahme beachten; ca. 500 g einsenden.

Untersuchungsumfang: (bitte ankreuzen)

- Wasser**
- Rohprotein i.T. incl. Wasser**
- Sedimentation**
- Fallzahl**
- Schüttgewicht (Hektolitergewicht)**
- Besatz Getreide (Siebauslese)**
- Backqualität (Elektrophorese)**
- Oel i.T. incl. Wasser**
- Besatz Raps (Siebauslese)**
- Oel bei 9+2**

Weitere Informationen des Auftraggebers:

Es gelten die AGB der LUFA Nord-West (siehe Internet: www.lufa-nord-west.de). Die LUFA Nord-West ist ein Unternehmen der LWK Niedersachsen.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift