

Untersuchungsauftrag für Qualitätsuntersuchung 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)

- NIRS (Oel, Wasser, Besatz (Siebauslese))**
- Extraktion DIN ISO 659 (Oel, Wasser, Besatz (Siebauslese))**

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