

Untersuchungsauftrag für Sortendiagnose

Eingangsvermerke:

Ansprechpartnerin: Frau Dr. Paradies-Severin 0 51 51 / 98 71 - 53
Probenmanagement: Frau Lickfett 0 51 51 / 98 71 - 50

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): _____	Bezeichnung: _____
Datum (Probenahme): _____	Probenehmer: _____

Beachten Sie bitte die sachgerechte Probenahme, ca. 2,5 kg (Kartoffeln) bzw. ca. 200g (Getreide) sollten eingesandt werden (siehe auch "Merkblätter zur Sortenbestimmung von Kartoffeln und Getreide").

Untersuchungsumfang: (bitte ankreuzen)

- Sortenechtheit bei Kartoffeln (die Sorte muss mitgeteilt werden)**
(Testserie mit 6 Knollen)
- Sortenreinheit bei Kartoffeln**
(Testserie mit 15 Knollen)
- Sortenidentifizierung bei Kartoffeln**
(zusätzlich zur Sortenechtheit je Sorte)
- Sortenechtheit bei Getreide (die Sorte muss mitgeteilt werden)**
(Testserie mit 40 Körnern)
- Sortenidentifizierung bei Getreide**
(zusätzlich zur Sortenechtheit je Sorte)

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