

# 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