

Institut für Düngemittel und Saatgut

Finkenborner Weg 1a
31787 Hameln
www.lufa-nord-west.de

Tel.: 0 51 51 / 98 71 - 0
Fax: 0 51 51 / 98 71 -11
E-Mail: ifd@lufa-nord-west.de



Untersuchungsauftrag für Saatgut

Eingangsdatum:

Ansprechpartner: Herr Dr. Goeritz 0 51 51 / 98 71 – 920
Axel.Goeritz@lufa-nord-west.de

Auftrags-Nr.:

Rechnungs-Nr.:

Probenannahme: Herr Bollwite 0 51 51 / 98 71 - 40

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

Blatt von Probenehmer:

Angaben des Antragstellers für den Prüfbericht (ohne Verantwortung der LUFA Nord-West):

Untersuchungsumfang: (bitte ankreuzen)

- Reinheit (reine Samen, unschädliche Verunreinigungen, andere Arten in %)
 - Besatz (Stück andere Arten) in vorgeschriebener Menge / in _____ g
 - Echtheit (Fluoreszenz, Bitterstoff, Binokular)
 - Keimfähigkeit Keimfähigkeit nach Laborbeizung
 - Triebkraft Triebkraft nach Laborbeizung
 - Tausendkorngewicht
 - Feuchtigkeitsgehalt
 - Sortierung* Rundlochsieb Schlitzlochsieb _____ mm _____ mm
- *Angabe der gewünschten Siebe und Siebgröße/n in mm erforderlich.
- Attestierung auf ISTA-Blau-Bericht**
- **Anzahl der Behälter: _____ Gewicht der Partie: _____ Probenahmedatum: _____

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