

## Untersuchungsauftrag Sortendiagnose

Eingangsvermerke:

Stand 06/19

Ansprechpartner: Frau Reuther 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

Bei Angabe der E-Mail-Adresse werden Prüfbericht, Rechnung und Zweitschrift nur noch elektronisch versendet.

Lfd. Nr. (des Einsenders): \_\_\_\_\_ Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Datum (Probenahme): \_\_\_\_\_ Probenehmer: \_\_\_\_\_

Beachten Sie bitte die sachgerechte Probenahme, ca. 2,5kg (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)**  
(Untersuchungsumfang 6 Knollen)
- Sortenreinheit bei Kartoffeln**  
(Untersuchungsumfang 15 Knollen)
- Sortenidentifizierung bei Kartoffeln**  
(zusätzlich zur Sortenechtheit je Fremdsorte )
- Sortenechtheit bei Getreide (die Sorte muss mitgeteilt werden)**  
(Untersuchungsumfang 40 Körner)
- 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](http://www.lufa-nord-west.de)). Die LUFA Nord-West ist ein Unternehmen der LWK Niedersachsen. **Die Akkreditierung gilt für den in den in der Urkundenanlage D-PL-14165-01-00 festgelegten Umfang.**

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift