

Untersuchungsauftrag für Qualitätsuntersuchung Raps Stand 08/2019

Eingangsvermerke:

Ansprechpartner: Frau Reuther 0 51 51 / 98 71 - 53
Probenmanagement: Frau Lehnhoff 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

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

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 (Öl, Wasser, Besatz (Siebauslese))

Besatz (Siebauslese)

Öl bei 9 + 2

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