

**AUFTRAGGEBER** Rechnungsempfänger

**ZWEITSCHRIFT** des Prüfberichts an

Name, Vorname (Unternehmen) \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 LUFA-Kundennummer \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_  
 E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_  
 Kostenträger: \_\_\_\_\_

Name, Vorname (Unternehmen) \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 LUFA-Kundennummer \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_  
 E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_  
 Klärwerk: \_\_\_\_\_

Probennehmer: \_\_\_\_\_ Probenahmedatum: \_\_\_\_\_  
 Probenahme akkreditiert:  Ja  Nein Rückstellprobe:  Ja  Nein  
 Homogenisierung:  Ja  Nein Probenverjüngung:  Ja  Nein  
 Probenverpackung: \_\_\_\_\_ Probenmenge: \_\_\_\_\_  
 Transportbedingungen: \_\_\_\_\_ Kühlung:  Ja  Nein  
 Weitere Informationen: \_\_\_\_\_  
 Bewirtschafter Nr.: \_\_\_\_\_

INFORMATIONEN ZUR PROBE							GEWÜNSCHTE UNTERSUCHUNGEN				INFO ZUR PROBEAHME			LABOR- NR.	
Flächen- Nr.	Katasterbezeichnung: Schlagname	Gemarkung	Flur	Flurstück	Fläche (ha)	Bodenart (aus Polaris übernommen)	Humus	Nährstoffe	Schwermetalle	organische Schadstoffe		Beprobungs- tiefe (cm)	Anzahl Mischproben		Anzahl Einzelproben je Mischprobe
							Messung	pH, P, K, Mg	Cu, Zn, Pb, Cd, Cr, Ni, Hg, As, Tl	PCB <sub>x</sub> PCB-118	B(a)P				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Die Preise verstehen sich zuzügl. der gesetzlichen Umsatzsteuer. Es gelten die AGB der LUFANord-West (s. www.lufa-nord-west.de). Die Akkreditierung gilt für den in der Urkundenanlage D-PL-14165-01-00 festgelegten Umfang. Die Ergebnisse dieser Untersuchung werden für Beratungs- und statistische Zwecke gespeichert und anonymisiert, ausgewertet und als statistische Auswertung veröffentlicht. Weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unserer Webseite. Preisänderungen sind vorbehalten. Zuschläge können nach Absprache für einen Sonderaufwand erhoben werden.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Probennehmer \_\_\_\_\_ Unterschrift Betriebsverantwortlicher \_\_\_\_\_