

Untersuchungsauftrag für Qualitätsgetreide und Raps

Eingangsvermerke:

Ansprechpartnerin: Frau Dr. Paradies-Severin 0 51 51 / 98 71 - 53
Probenmanagement: Frau Sander 0 51 51 / 98 71 - 45

Auftraggeber = Rechnungsempfänger

Zweitschrift des Prüfberichts für:

.....
Name, Vorname (Unternehmen)
.....
Straße, Hausnummer
.....
PLZ, Ort
.....
Telefon-Nr.
.....
E-Mail-Adresse

.....
Name, Vorname (Unternehmen)
.....
Straße, Hausnummer
.....
PLZ, Ort
.....
Telefon-Nr.
.....
E-Mail-Adresse

Lfd. Nr. (des Einsenders): _____ Probenart: _____
Datum (Probenahme): _____ Probenehmer: _____

Ohne sachgerechte Probenahme hat die Untersuchung nur begrenzte Aussagekraft; Arbeitsanweisung zur Probenahme beachten; mindestens 1000g (Getreide) bzw. mindestens 500g (Raps) einsenden.

Untersuchungsumfang: (bitte ankreuzen)

- Wasser
- Rohprotein i.T. incl. Wasser
- Sedimentation
- Fallzahl
- Schüttgewicht (Hektolitergewicht)
- Besatz Getreide (Siebauslese)
- Backqualität (Elektrophorese)
- Oel i.T. incl. Wasser
- Besatz Raps (Siebauslese)
- Oel 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