

Untersuchungsauftrag für Handelsfuttermittel gültig ab: 01.06.2013

LUFA-Kunden-Nr.: _____

Auftraggeber= Rechnungsempfänger

Name

Straße

PLZ/Postort

Telefonnr. für Rückfragen / Ansprechpartner / Emailadr.

Eingangsdaten (nur vom Labor auszufüllen)
Datum:
Labor-Nr.:

Zweitschrift des Prüfberichts an

Bezeichnung der Probe im Prüfbericht

Bemerkungen

Energie und Inhaltsstoffe	
<input type="checkbox"/> NEL-HFT (Mischfuttermittel) <small>(Wasser, Rohasche, Rohprotein, Rohfett B, Stärke, ADFom, Gasbildung, Rohfaser)</small>	
<input type="checkbox"/> ME-Rind (Mischfuttermittel) <small>(Wasser, Rohasche, Rohprotein, Rohfett B, Stärke, ADF om, Gasbildung)</small>	
<input type="checkbox"/> ME-Schwein (Mischfuttermittel) <small>(Wasser, Rohasche, Rohprotein, Rohfett B, Rohfaser, Stärke)</small>	
<input type="checkbox"/> ME-Geflügel (Misch-/Einzelfuttermittel) <small>(Rohprotein, Rohfett B, Stärke)</small>	
<input type="checkbox"/> ME-Rind-VQ (Einzelfuttermittel) <small>(Wasser, Rohasche, Rohprotein, Rohfett B, Rohfaser)</small>	
<input type="checkbox"/> ME-Schwein-VQ (Einzelfuttermittel) <small>(Wasser, Rohasche, Rohprotein, Rohfett B, Stärke, Gesamtzucker)</small>	
<input type="checkbox"/> TS / Wasser	<input type="checkbox"/> Rohfett B (m. HCl)
<input type="checkbox"/> Rohprotein	<input type="checkbox"/> Rohfett A+B
<input type="checkbox"/> Stärke	<input type="checkbox"/> Gesamtzucker
<input type="checkbox"/> Rohfaser	<input type="checkbox"/> Rohasche
<input type="checkbox"/> ADF om	<input type="checkbox"/> Gasbildung
<input type="checkbox"/> NDF om	<input type="checkbox"/> Reineiweiß
<input type="checkbox"/> Lysin	<input type="checkbox"/> Threonin
<input type="checkbox"/> Methionin	<input type="checkbox"/> Cystin
<input type="checkbox"/> MHA	<input type="checkbox"/> Tryptophan

Mineralstoffe und Spurenelemente	
<input type="checkbox"/> Calcium	<input type="checkbox"/> Kupfer
<input type="checkbox"/> Phosphor	<input type="checkbox"/> Zink
<input type="checkbox"/> Natrium	<input type="checkbox"/> Mangan
<input type="checkbox"/> Kalium	<input type="checkbox"/> Eisen
<input type="checkbox"/> Magnesium	<input type="checkbox"/> Selen
<input type="checkbox"/> Chlorid	<input type="checkbox"/> Schwefel

QS-Parameter und Futterhygiene		
<input type="checkbox"/> Salmonellen	<input type="checkbox"/> Tierische Bestandteile <small>(mikroskopisch)</small>	
<input type="checkbox"/> Pilzkeimzahl	<input type="checkbox"/> Bakterienkeimzahl	
<input type="checkbox"/> Aflatoxin B ₁ (HPLC)	<input type="checkbox"/> Ochratoxin A (HPLC)	
<input type="checkbox"/> Deoxynivalenol (DON)	<input type="checkbox"/> HPLC	<input type="checkbox"/> ELISA <small>empfohlen nur für Getreide</small>
<input type="checkbox"/> Zearalenon (ZON)	<input type="checkbox"/> HPLC	<input type="checkbox"/> ELISA <small>empfohlen nur für Getreide</small>
<input type="checkbox"/> Dioxine	<input type="checkbox"/> incl. dioxinähnlicher PCB (dl-PCB)	
<input type="checkbox"/> dioxinähnliche PCB (dl-PCB)		
<input type="checkbox"/> nicht-dioxinähnliche PCB (ndl-PCB)		
<input type="checkbox"/> Schwermetalle (Pb, Cd, Hg, As)		
<input type="checkbox"/> Pestizidrückstände (QS-Liste, ca. 45 Wirkstoffe)		
<input type="checkbox"/> 4-Platten-Hemmstofftest (Antibiotische Leistungsförderer)		
<input type="checkbox"/> Benz(a)pyren-Equivalente (PAK)		

Sonstige Untersuchungsparameter	
<input type="checkbox"/> Vitamin A	<input type="checkbox"/> Monensin-Na
<input type="checkbox"/> Vitamin E	<input type="checkbox"/> Salinomycin-Na
<input type="checkbox"/> Vitamin D ₃	<input type="checkbox"/> Lasalocid-Na
<input type="checkbox"/> Vitamin B ₆	<input type="checkbox"/> Maxiban® (Narasin/Nicarbazin)
<input type="checkbox"/> Ureaseaktivität	<input type="checkbox"/> Zusammensetzung (mikroskopisch)
<input type="checkbox"/> Eiweißlöslichkeit	<input type="checkbox"/> Stärkeaufschlussgrad
<input type="checkbox"/> Phytase	<input type="checkbox"/> GVO-Screening (35 S / NOS)
<input type="checkbox"/> Fettsäuremuster	<input type="checkbox"/> GVO-Quantifizierung
<input type="checkbox"/>	

Weitere Untersuchungen auf Anfrage, Änderungen vorbehalten! Es gelten die AGB der LUFA Nord-West (siehe Internet: www.lufa-nord-west.de).

Datum

Ort

Unterschrift