

Untersuchungsauftrag für Bodenproben auf N_{min}

Eingangsdatum:

Ansprechpartnerin: Frau Dr. Neuhaus 0 51 51 / 98 71 - 24
Probenannahme: Herr Bollwite 0 51 51 / 98 71 - 40

Auftrags-Nr.:

Rechnungs-Nr.:

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

Blatt von Probenehmer: Probenahmegebühr ja nein
über LUFA Nord-West

| Proben-Nr. / Schlagbezeichnung | Hauptfrucht Vorfrucht | Schicht in cm | Analyseumfang bitte ankreuzen | | | | | | Vom Labor auszufüllen Labor-Nr. |
|--------------------------------|-----------------------------------|----------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| | | | N _{min} | S _{min} | pH, P, K, Mg | Hu- mus | C/N | CAT | |
| | | 0-30, grün | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 30-60, weiß | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 60-90, schwarz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 0-30, grün | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 30-60, weiß | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 60-90, schwarz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 0-30, grün | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 30-60, weiß | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 60-90, schwarz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 0-30, grün | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 30-60, weiß | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 60-90, schwarz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 0-30, grün | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 30-60, weiß | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 60-90, schwarz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Verpackung: Papiertüte Poly-Beutel

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. Die Akkreditierung gilt für den in der Urkundenanlage D-PL-14165-01-00 festgelegten Umfang.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift