

**Auftraggeber:**

Firma: .....  
Name/Vorname: .....  
Strasse: .....  
PLZ Ort: .....  
Telefon: .....  
E-Mail: .....  
Datum: .....  
Unterschrift: .....

**Rechnung an**

Auftraggeber       folgende Adresse:  
Firma: .....  
Name/ Vorname: .....  
Strasse: .....  
PLZ Ort: .....

**Analysebericht**

Kopie per E-Mail an: .....

**Grenzwerte (nur 1x ankreuzen)**

Kalb  Kuh  Ferkel  Mastschwein  
 Mutterschwein  .....

Empfohlene Analysen / minimale Probenmengen		Trockensubstanz (TS) / Trocknungsverlust (Wasser)	Aerobe mesophile Keime (GKZ)	Aerobe mes. Fremdkeime (FK)	Enterobacteriaceae (Coliforme Keime)	Enterokokken	Escherichia coli (E. coli)	Hefen	Schimmelpilze	Mykotoxin Paket DON/ ZON (Stroh + Dürrfutter)
Nr	Probenbezeichnung									
<input type="checkbox"/>	<b>Heu/ Dürrfutter / 200g:</b> GKZ, Hefen, Schimmelpilze evtl. Paket Mykotoxine DON/ZON									
<input type="checkbox"/>	<b>Gras-Silagen / 200g:</b> FK, Hefen, Schimmelpilze evtl. Paket Mykotoxine DON/ZON									
<input type="checkbox"/>	<b>Mais-Silagen / 200g:</b> FK, Hefen, Schimmelpilze evtl. Paket Mykotoxine DON/ZON									
<input type="checkbox"/>	<b>Einstreu / 200g:</b> Mastitidiagnostik, GKZ, Coliforme Keime, E.Coli, Schimmelpilze, (Silofrei: salztolerante Keime, Käseschädliche anerobe Sporen)									
<input type="checkbox"/>	<b>Stroh Schweine / 200g:</b> Paket Mykotoxine DON/ZON									
<input type="checkbox"/>	<b>Tränkwasser / 0.5L:</b> GKZ, Enterokokken, E.coli, Trübung									
<input type="checkbox"/>	<b>Futtersuppe (ohne Milchnebenprodukte) / 50mL:</b> GKZ, Coliforme Keime, E.coli, Hefen, Schimmelpilze									
<input type="checkbox"/>	<b>Futtersuppe (mit Milchnebenprodukten) / 50mL:</b> FK, Coliforme Keime, E.coli, Hefen, Schimmelpilze									
<b>Zusätzliche Parameter:</b> <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Asche <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> Protein <input type="checkbox"/> Phosphor <input type="checkbox"/> pH-Wert <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Gesamthärte <input type="checkbox"/> Selen		<b>Mycotoxine:</b> <input type="checkbox"/> Deoxynivalenol (DON) <input type="checkbox"/> Zeralenon (ZON) <input type="checkbox"/> Aflatoxin M1		<b>Mikrobiologie</b> <input type="checkbox"/> Salztolerante Keime <input type="checkbox"/> Käseschädliche anaerobe Sporen						
1										
2										
3										
4										
5										

**Proben nur in verschlossenen Behältnissen / Plastiksäcken anliefern wegen Kontaminationsgefahr**

Mit der Verwendung dieses Formulars stimmen Sie unseren Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) zu.

Version	Name	Freigegeben am/von
13	Auftragsformular Futtermittelqualität	20.09.2021/PW