

## Probenahmerapport Gehaltsproben

(Fett / Eiweiss in Rohmilch)

## Adresse Auftraggeber:

**Bitte vollständig ausfüllen !**

Genossenschaftsnummer: .....

Probemonat: .....

.....  
.....  
.....

Anzahl Probeentnahmen (zutreffendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> 1 x 40 ml	<input type="checkbox"/> 2 x 20 ml	<input type="checkbox"/> 4 x 10 ml
--	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

**ACHTUNG: Konservierungstablette muss nach 1. Befüllung vollständig aufgelöst sein**  
**Lagerung** der Proben mit Konservierungstablette bei **2 – 8 °C**  
Gehaltsproben dürfen auf keinen Fall gefrieren (freies, ausgeöltes Fett)



Etikette  
**unterhalb**  
Markierung  
exakt  
aufkleben!

nur so erkennt  
unser Gerät  
die Probe  
einwandfrei

Anzahl Proben	Art der Probe
	Lieferantenmilch
	Kessmilch
	Tankmilch / Werkmilch
	MZ-Rahm
	Sirten-Rahm
	Magermilch
	Fettsirte
	Magersirte

## Neue Lieferanten

Nr.		Adresse

Bemerkungen: .....  
.....  
.....  
.....

Datum / Unterschrift Probenehmer: ..... / .....