

## >> Champost (abgetragene Pilzkultursubstrate)

**Auftraggeber:**

**Kostenträger:** [ ] wie Auftraggeber

**Durchschrift an:**

Name/Vorname

Name/Vorname

Name/Vorname

Straße

Straße

Straße

PLZ/Ort

PLZ/Ort

PLZ/Ort

Tel.

Fax

Tel.

Fax

Tel.

Fax

E-Mail

E-Mail

E-Mail

**Probenahmedatum:** .....

**Probenehmer:** [ ] wie Auftraggeber oder [ ] .....

**Probenahmeort:** .....

**Bemerkungen zur Probennahme:** .....

**Angaben zur Probe:**

**Untersuchungspakete** (bitte ankreuzen):

**Standarduntersuchung Champost**

N, P<sub>2</sub>O<sub>5</sub>, K<sub>2</sub>O, MgO, S, CaO, TS

>> ca. 1 Liter erforderlich

**Erweiterte Standarduntersuchung Champost**

Gesamt-N, NH<sub>4</sub>-N, P<sub>2</sub>O<sub>5</sub>, K<sub>2</sub>O, MgO, CaO, Cu, Zn, S, organische Substanz (OS),

Trockensubstanz (TS), C/N-Verhältnis

>> ca. 1 Liter erforderlich

**Zusatzuntersuchungen** >> ca. 1 Liter zusätzlich erforderlich

**4 Spurenelemente im Paket**

Bor, Kupfer, Mangan, Zink

**2 Spurenelemente im Paket**

Bor, Mangan

**Basisch wirksame Bestandteile**

**Rohdichte**

**Schwermetallpaket**

Cadmium, Chrom, Kupfer, Quecksilber, Nickel, Blei, Zink

**Sonstige** (bitte eintragen): .....

.....  
Datum und Unterschrift Probenehmer

.....  
Datum und Unterschrift Auftraggeber