

## Untersuchungsauftrag - „QS-Futtermittelmonitoring“

Bitte je Probe einen Auftrag ausfüllen!

**Auftraggeber bzw. Standort:**

**Kostenträger:**

**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

**Angaben zur Probe:**

**QS-Proben-ID:**

Futterhersteller

QS-Standort	--	Fremdkennung
F 0 0 0 0		

Landwirtschaft

VVVO-Nr.	--	Fremdkennung

Reguläre Probe  oder freiwillige Probe

Zweituntersuchung  ja

Produkt: \_\_\_\_\_ (Futtermittel / QS-Code z.B. Gerste; 1.02.01)

Produktionsart: \_\_\_\_\_ (Produktionsart / QS-Code z.B. Mischfutterhersteller; 71)

Probenbezeichnung/Charge: \_\_\_\_\_ oder Herstellungsdatum: \_\_\_\_\_

Probenahmedatum: \_\_\_\_\_ Probenehmer: \_\_\_\_\_

Besonderheiten/ Auffälligkeiten: \_\_\_\_\_

**Untersuchung auf** (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Aflatoxin B <sub>1</sub> (HPLC)	<input type="checkbox"/> Pflanzenbehandlungsmittel
<input type="checkbox"/> Zearalenon (HPLC)	<input type="checkbox"/> Zearalenon (ELISA)
<input type="checkbox"/> Vomitoxin, DON (HPLC)	<input type="checkbox"/> Vomitoxin, DON (ELISA, nicht bei Mischfutter)
<input type="checkbox"/> Dioxine	<input type="checkbox"/> PCB's (dioxinähnlich)
<input type="checkbox"/> Schwermetalle (Cadmium, Blei, Arsen, Quecksilber)	<input type="checkbox"/> PAK's
<input type="checkbox"/> Tier. Bestandteile	<input type="checkbox"/> Salmonellen

Preise und Methoden laut Leistungsverzeichnis.

.....  
Datum und Unterschrift Probenehmer

.....  
Datum und Unterschrift Auftraggeber