

Untersuchungsauftrag Obst, Gemüse und Kartoffeln

Auftraggeber:

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

Probenahmedatum: _____ Probenehmer: _____ Probenahmeort: _____

Probenbezeichnung /Charge: _____

Angaben zur Probe:

QS-Proben-ID:

QS I (Erzeuger)

OGK-Nummer										Fremdkennung									
O	G	K								--									

QS II (Großhandel)

QS-Standort										Fremdkennung									
G	H									--									

Freiwillige Probe

Art der Probe / Produkt: _____

Probenmenge: _____ (Gewicht/Anzahl)

Gewächshauskultur Freilandkultur

Herkunftsland: _____

Bundesland: _____

Besonderheiten/ Auffälligkeiten:

Untersuchung auf: (Bitte ankreuzen!)

Multimethoden (GC und LC/MS/MS)

Benzimidazole

Dodin

Gesamtbromid

Dithiocarbamate

Untersuchungsumfang nach Vorgaben QS für diese Kultur

sonstige _____

Nitrat

Lebensmittelrechtliche Beurteilung (nach EU)

Schwermetalle (Blei, Cadmium, Arsen und Quecksilber)

Keine Haftung für Druckfehler