

Untersuchungsauftrag für Nährlösungen

Auftraggeber (in Druckschrift) Name:	Probenbezeichnung:
Straße, PLZ, Wohnort:	Untersuchungsumfang: (bitte ankreuzen bzw. eintragen) <input type="checkbox"/> Untersuchungspaket Nährlösung pH-Wert, Leitfähigkeit, Gesamthärte, Karbonathärte, Calcium, Magnesium, Chlorid, Sulfat, Nitrat, Phosphat, Natrium, Kalium, Ammonium, Eisen, Mangan, Kupfer, Zink, Bor, Molybdän
Telefon: Fax:	<input type="checkbox"/> Zusatzparameter Nährlösung <hr style="width: 30%; margin-left: 0;"/>
Datum: Unterschrift:	 Keine Haftung für Druckfehler.

Nährlösung.doc/ Stand: 06.03.2012

Nevinghoff 40
Siebengebirgsstr. 200

48147 Münster
53229 Bonn

Tel. +49 (0) 251 2376-595 Fax -702
Tel. +49 (0) 228 703-2290 Fax -2202

lufa@lwk.nrw.de
www.lufa-nrw.de