

>> Champost (abgetragene Pilzkultursubstrate)

Auftraggeber*: [][][][] / [][]
Kd.-Nr.

Kostenträger: [][][][] / [][]
Kd.-Nr.

Durchschrift: [][][][] / [][]
Kd.-Nr.

Name/Vorname

Name/Vorname oder [] wie Auftraggeber

Name/Vorname

Straße

Straße

Straße

PLZ/Ort

PLZ/Ort

PLZ/Ort

Tel. Fax

E-Mail

Tel. Fax

E-Mail

Durchschrift an Kostenträger: [] ja
[] nein

E-Mail

Probenahmedatum: Probenehmer: [] wie Auftraggeber oder []

Probenahmeort: Bemerkungen zur Probenahme:

Angaben zur Probe:

Untersuchungspakete (bitte ankreuzen):

[] **Standarduntersuchung Champost**
N, P₂O₅, K₂O, MgO, S, CaO, TS
>> ca. 1 Liter erforderlich

[] **Erweiterte Standarduntersuchung Champost**
Gesamt-N, NH₄-N, P₂O₅, K₂O, 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):

* Pflichtfelder

.....
Datum und Unterschrift Probenehmer

.....
Datum und Unterschrift Auftraggeber