

>> QS-Futtermittelmonitoring

**Auftraggeber/
Standort:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kd.-Nr. falls vorhanden

Kostenträger:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kd.-Nr. falls vorhanden

Durchschrift:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kd.-Nr. falls vorhanden

Name, Vorname

Name, Vorname oder wie Auftraggeber

Name, Vorname

Straße

Straße

Straße

PLZ Ort

PLZ Ort

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

Telefon

E-Mail

Durchschrift an Kostenträger: ja
 nein

E-Mail

Probenkennzeichnung

Futterhersteller

QS-Standortnummer					Fremdkennung																		
F	0	0	0	0																			

Landwirtschaft

VVVO-Nr.															Fremdkennung									

Futtermittelbezeichnung; QS-Code (Pflichtfeld) z.B. „Gerste; 01.01.01“

Produktionsart; QS-Code (Pflichtfeld) z.B. „Mischfutterhersteller; 71“

Probenart (Pflichtfeld)

regulär freiwillig

Zweituntersuchung (Pflichtfeld)

ja

Probenehmer (Pflichtfeld)

Charge	Herstellungsdatum
--------	-------------------

Probenahmedatum (Pflichtfeld)

Artikelnummer

Herkunftsland (Pflichtfeld)

Betriebsinterne Probenbezeichnung

Bundesland

Handelsbezeichnung

Probenmenge (in kg)

Bemerkungen oder Besonderheiten

Untersuchung auf (bitte ankreuzen)

Gebühren und Methoden laut Leistungsverzeichnis

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aflatoxin B ₁ | <input type="checkbox"/> T-2 und HT-2-Toxin | <input type="checkbox"/> Dioxine |
| <input type="checkbox"/> DON (Deoxynivalenol) (HPLC-MS/MS) | <input type="checkbox"/> Salmonellen (RT-PCR-Screening) | <input type="checkbox"/> Dioxinähnliche PCB |
| <input type="checkbox"/> DON (Deoxynivalenol) (ELISA-Screening) | <input type="checkbox"/> Schwermetalle (Pb, Cd, As, Hg) | <input type="checkbox"/> Summe Dioxine + dioxinähnliche PCB |
| <input type="checkbox"/> ZEA (Zearalenon) (HPLC-MS/MS) | <input type="checkbox"/> Nickel | <input type="checkbox"/> Nicht-dioxinähnliche PCB |
| <input type="checkbox"/> ZEA (Zearalenon) (ELISA-Screening) | <input type="checkbox"/> Pflanzenschutzmittelrückstände | <input type="checkbox"/> PAK (Polyzyklische aromatische Kohlenwasserstoffe) |
| <input type="checkbox"/> OTA (Ochratoxin A) | <input type="checkbox"/> Verpackungsmaterial | <input type="checkbox"/> AWS (Antibiotisch wirksame Substanzen) |
| <input type="checkbox"/> Fumonisine B1/B2 | <input type="checkbox"/> Tierische Bestandteile | |

Datum und Unterschrift Probenehmer

Datum und Unterschrift Auftraggeber