

>> Lebensmittel: Rückstände und Kontaminanten

>> erforderliche Probenmenge: siehe Richtlinie
[RL 2002/63/EG](#) oder kontaktieren Sie uns.

Auftraggeber*:	<input type="text"/>	Kostenträger:	<input type="text"/>	Durchschrift:	<input type="text"/>
	Kunden-Nr. falls vorhanden		Kunden-Nr. falls vorhanden	des Prüfberichts	Kunden-Nr. falls vorhanden
Name, Vorname / Firma		Name / Firma oder [] wie Auftraggeber		Name, Vorname / Firma	
Straße		Straße		Straße	
PLZ Ort		PLZ Ort		PLZ Ort	
Telefon		E-Mail (bei Angabe elektronischer Versand der Rechnung)		Telefon	
E-Mail (bei Angabe elektronischer Versand des Prüfberichts)		Durchschrift an Kostenträger: [] ja [] nein		E-Mail (bei Angabe elektronischer Versand der Durchschrift)	

Probenbezeichnung*:	Sorte:	
Probenahmedatum:	Probenehmer:	Probenmenge:
Probenahmeort:	Erzeuger:	GLN/GGN (Erzeuger):
Los-Nr./Charge:	Kulturart: [] Freiland [] Gewächshaus	Art der Probe:
Herkunftsland:	Bundesland ¹ :	>> zum Beispiel Vorernte-, Freigabe-, QS-Probe, Feldprobe, etc.

[] Datenbankeintrag QS-GmbH >> Vorherige Registrierung der Proben in der QS-Datenbank erforderlich.

[] Datenbankeintrag Fruitmonitoring
>> Bitte entsprechenden HDE-Untersuchungsauftrag verwenden: www.fruitmonitoring.com/de/downloads.html.

[] Lebensmittelrechtliche Beurteilung

[] Spezifikationsauswertung (inkl. lebensmittelrechtlicher Beurteilung):

[] ALDI [] REWE/PENNY [] EDEKA [] Kaufland [] Lidl [] Sonstige:

Eiluntersuchungen:

[] 12 Std.

Eingang im Labor bis 9.00 Uhr
>> Ergebnis am selben Tag

[] 24 Std.

Eingang im Labor bis 10.30 Uhr
>> Ergebnis am nächsten Tag

Untersuchung auf

[] Multimethode QuEChERS ³	[] Maleinsäurehydrazid
[] Einzelwirkstoff Multimethode	[] Phenoxyalkancarbonsäuren
bitte Wirkstoff eintragen:	[] Quartäre Ammoniumverbindungen (QAV)
[] Anorganisches Gesamtbromid	[] Nitrat
[] Chlorat/Perchlorat	[] Schwermetalle
[] Chlormequat/Mepiquat	[] As [] Pb [] Cd [] Hg
[] Dithianon	[] Cr [] Cu [] Zn [] Ni
[] Dithiocarbamate (bestimmt als CS ₂)	[] Untersuchung nach Vorgaben der QS GmbH
[] Ethephon	[] Sonstige Untersuchung: auf Anfrage
[] Fosetyl/Phosphonsäure	
[] Glyphosat/Glufosinat (inkl. Metaboliten)	

* Pflichtfeld

¹ Angabe nur erforderlich, wenn Herkunftsland Deutschland ist

³ Die Liste der aktuell erfassbaren Wirkstoffe und Metabolite ist auf Anfrage erhältlich.

Datum und Unterschrift Probenehmer

Datum und Unterschrift Auftraggeber