



## Untersuchungsauftrag für Getreide- und Rapsproben

***Diese Untersuchungen sind nicht Bestandteil der Akkreditierung.***

Auftraggeber:

Unternehmen

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, Fax

E-Mail-Adresse

Probenbezeichnung		Gewünschte Untersuchung bitte ankreuzen:										Vom Labor auszufüllen
Proben-Nr.	Bezeichnung	Kultur	Feuchte	Feuchte, Ölgehalt	Rohprotein	TKG	Hektolitergewicht	Fallzahl	Keimfähigkeit (TTC)	Keimfähigkeit nach Keimbefverfahren		Labor-Nr.

Auftragsdatum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_