

Probenahmeprotokoll zur Eigenkontrolle von Milch aus Erzeugerbetrieben



Registriernummer (bitte unbedingt angeben):		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																					
Anschrift des Betriebes:																							
Probenahmedatum:				Telefon/Fax:																			
Probenehmer:				Uhrzeit:																			
Anzahl der Proben:				Konservierung:		0) Ohne <input type="checkbox"/> 1) Bronopol <input type="checkbox"/> 2) Azidiol <input type="checkbox"/>																	
Achtung! Zur Keimzahluntersuchung nur mit Azidiol konservierte Flaschen verwenden. Zur Gefrierpunkt- und Hemmstoffuntersuchung nur unkonservierte Flaschen verwenden.																							
Untersuchung von:		<input type="checkbox"/> Fe/Ei/L	<input type="checkbox"/> ZG	<input type="checkbox"/> KG	<input type="checkbox"/> GP	<input type="checkbox"/> Hemmstoff aus Sammelmilch	<input type="checkbox"/> Harnstoff aus Sammelmilch	<input type="checkbox"/> Trichlormethan				<input type="checkbox"/>											
						<input type="checkbox"/> Hemmstoff aus Einzeltiermilch	<input type="checkbox"/> Harnstoff aus Einzeltiermilch					<input type="checkbox"/>											
Bemerkung:																							
											Unterschrift:												

Wird vom LKV ausgefüllt:											
Bemerkung:											
Dateiname		Probenahmedatum		Pr. Anzahl		Konservierung					
											Unterschrift:

Probenahmeprotokoll zur Eigenkontrolle von Milch aus Erzeugerbetrieben



Registriernummer (bitte unbedingt angeben):		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																					
Anschrift des Betriebes:																							
Probenahmedatum:				Telefon/Fax:																			
Probenehmer:				Uhrzeit:																			
Anzahl der Proben:				Konservierung:		0) Ohne <input type="checkbox"/> 1) Bronopol <input type="checkbox"/> 2) Azidiol <input type="checkbox"/>																	
Achtung! Zur Keimzahluntersuchung nur mit Azidiol konservierte Flaschen verwenden. Zur Gefrierpunkt- und Hemmstoffuntersuchung nur unkonservierte Flaschen verwenden.																							
Untersuchung von:		<input type="checkbox"/> Fe/Ei/L	<input type="checkbox"/> ZG	<input type="checkbox"/> KG	<input type="checkbox"/> GP	<input type="checkbox"/> Hemmstoff aus Sammelmilch	<input type="checkbox"/> Harnstoff aus Sammelmilch	<input type="checkbox"/> Trichlormethan				<input type="checkbox"/>											
						<input type="checkbox"/> Hemmstoff aus Einzeltiermilch	<input type="checkbox"/> Harnstoff aus Einzeltiermilch					<input type="checkbox"/>											
Bemerkung:																							
											Unterschrift:												

Wird vom LKV ausgefüllt:											
Bemerkung:											
Dateiname		Probenahmedatum		Pr. Anzahl		Konservierung					
											Unterschrift: