

Untersuchungsauftrag 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><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><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"/>															
<p><i>Achtung! Zur Keimzahluntersuchung nur mit Azidiol konservierte Flaschen verwenden. Zur Gefrierpunktuntersuchung nur unkonservierte Flaschen verwenden.</i></p>																							
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"/> Hemmstoff aus Einzeltiermilch	<input type="checkbox"/> Harnstoff aus Einzeltiermilch																
Bemerkung:																							
										Unterschrift:													

Wird vom LKV ausgefüllt:				Datum Probeneingang:				Uhrzeit:																																															
Bemerkung:																																																							
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>														<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>														<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>														<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>													
Dateiname		Probenahmedatum				Pr. Anzahl				Konservierung																																													
										Unterschrift:																																													

Untersuchungsauftrag 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><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><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"/>															
<p><i>Achtung! Zur Keimzahluntersuchung nur mit Azidiol konservierte Flaschen verwenden. Zur Gefrierpunktuntersuchung nur unkonservierte Flaschen verwenden.</i></p>																							
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"/> Hemmstoff aus Einzeltiermilch	<input type="checkbox"/> Harnstoff aus Einzeltiermilch																
Bemerkung:																							
										Unterschrift:													

Wird vom LKV ausgefüllt:				Datum Probeneingang:				Uhrzeit:																																																			
Bemerkung:																																																											
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>														<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>													
Dateiname		Probenahmedatum				Pr. Anzahl				Konservierung																																																	
										Unterschrift:																																																	